|  |
| --- |
| محل الصاق عکس |

**باسمه تعالی**

**فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر**

**نام:**  .... **نام خانوادگی:** ...  **نام پدر:** ....  **شماره شناسنامه:** ...  **محل صدور :** ...  **کد ملی :** ...  **تاریخ تولد : / /**

**رشته تحصیلی فعلي:** ... **رشتۀ مقطع قبل:** ... **شماره دانشجویی:** ...

**روزانه ... شبانه... مجرد ... متاهل... کارشناسی ... کارشناسی ارشد ... دكتري...**

**نوع سهمیه:فرزند شهید ... فرزند جانباز ... همسر جانباز ... درصد جانبازی ...% همسر شهید...**

**فرزند آزاده... خودرزمنده ... کد پرونده ایثارگری یا کد ملی شخص ایثارگر :** ...................................

**شماره حساب سیبای بانک ملّی برای دانشجویان روزانه :** .................................

**در صورت نداشتن شماره حساب به نام شخص دانشجو لازم است در اسرع وقت برای افتتاح حساب اقدام گردد .**

**آدرس محل سکونت خانواده :**

**شماره تلفن منزل : شماره تلفن همراه:**

**شماره تلفن ضروری:**

**سوابق فعاليت فرهنگي ورزشي:**

* **سایرمدارک مورد نیاز: یک قطعه عکس – فتوکپی صفحات شناسنامه- فتوکپی کارت ايثارگري**
* **شماره تماس مستقیم دفتر امور ایثارگران دانشگاه: 36269158**

**محل امضای دانشجو : محل امضای دبیر ستاد:**