



به نام خدا

اداره کل امور شاهد و ایثارگران دانشگاه فرهنگیان

فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه فرهنگیان

عکس

الف : مشخصات فردی :

نام خانوادگی:	نام:	۲- نام پدر:
تاریخ تولد: روز ماه سال ۱۳	شماره شناسنامه:	۵- محل صدور:
۷- کد ملی:	۸- وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد	

ب : وضعیت تحصیلی :

۱- مقطع تحصیلی:	کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐
۲- شماره دانشجویی:	۳- سال ورود به دانشگاه: ۱۳ ☐ نیمسال اول ☐ نیمسال دوم ☐
۴- رتبه کنکور در سهمیه:	۵- رتبه کل کنکور:
۶- متقاضی استفاده از خوابگاه:	۷- رشته:
☐ بلی ☐ خیر	۸- پردیس/ واحد:
۱۰- در حال حاضر از خوابگاه استفاده می کنید؟	۱۱- دانشجوی میهمان ☐ از پردیس/ واحد:
☐ خیر ☐ بلی	در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال ۱۳
۱۲- تا کنون مشروط شده اید؟ ☐ خیر ☐ بلی	

- آیا دارای معلولیت هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر لطفا نوع معلولیت را مشخص فرمایید:

ج : وضعیت ایثارگری :

۱- فرزند شهید ☐	۲- همسر شهید ☐	۳- رزمنده ☐ فرزند رزمنده ☐
۴- جانباز ☐	۵- همسر جانباز ☐	۶- فرزند جانباز ☐
۷- آزاده ☐	۸- همسر آزاده ☐	۹- فرزند آزاده ☐
۱۰- در صد جانبازی برای جانباز یا فرزند جانباز (در کمیسیون تعیین درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران) به عدد: به حروف:		
۱۱- مدت اسارت آزادگان (برای آزاده یا فرزند آزاده): ماه		
۱۲- مدت رزمنده گی ماه		
۱۳- شماره پرونده بنیاد (کد رایانه ای شهید/ جانباز / آزاده):		
استان محل پرونده: نام شهید/ شهیده / جانباز / آزاده		
تبصره : آن دسته از دانشجویانی که دارای سهمیه چند نوع ایثارگری می باشند همه موارد مربوطه را تکمیل نمایند.		

د : درخواست عضویت در کانون علمی فرهنگی ایثار بر اساس نوع فعالیت ، نیاز متقاضی و قابلیت های اعضا :

۱- عضویت در انجمن قرآن و عترت ☐	۲- عضویت در انجمن ادبی و هنری ☐
۳- عضویت در انجمن تربیت بدنی و ورزش ☐	۴- عضویت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی ☐
۵- عضویت در انجمن علمی - پژوهشی ☐	
تبصره : دانشجو می تواند متقاضی عضویت در یک انجمن یا بیشتر باشد.	

ه : نشانی محل سکونت :

استان:	شهرستان:	خیابان:	کوچه:
پلاک:	کد پستی:	شماره تلفن همراه:	پست الکترونیک:
نام خوابگاه:		شماره خوابگاه:	

در صورت برگزاری مسابقات ورزشی متقاضی شرکت در چه رشته هایی می باشید؟ ۱- ۲-
در چه دروسی بنیه علمی ضعیفی دارید؟ ۱- ۲- ۳-

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی دانشجو :