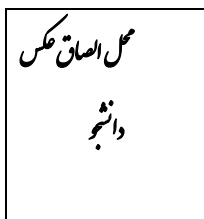




اداره رفاه و خدمات دانشجویی
معاونت دانشجویی و فرهنگی
پر شماره دانشجویی

بسم تعالی



شماره دانشجویی	کد دانشجویی
شماره ملی	شماره شناسنامه
شماره تلفن	شماره تلفن همراه
شماره حساب	کد پستی

الف - مشخصات فردی/تحصیلی دانشجو: (رتبه علمی:)

نام: نام خانوادگی: نام پدر:
محل صدور: محل تولد: استان محل تولد:
تاریخ تولد: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:
سهمیه قبولی: شماره مسلسل شناسنامه: تابعیت دانشجو:

مذهب دانشجو: شیعه سنی مسیحی و قومیت و زبان محلی دانشجو: فارس آذری کرد لرد عرب
وضعیت سربازی: معافیت تحصیلی: معاف دائم: خدمت کرده: دفترچه آماده بخدمت:

پ- وضعیت ایثارگری (دانشجویان محترم ایثارگر حتما فرم مخصوص دانشجویان ایثارگر را از امور دانشجویی دریافت و تکمیل کنند):

- آیا شاهد (شاهد به فردی اطلاق می گردد که فرزند شهید یا مفقودالثر یا آزاده و یا جانباز بالای 70% باشد) هستید؟ بلی خیر
- آیا آزاده / جانباز / و یا رزمنده هستید؟ بلی (با ذکر زمان / مدت و یا درصد آن) بلی خیر
- آیا از خانواده های درجه اول شهداء آزادگان مفقودین و جانبازان بالای 25% میباشید؟ بلی خیر
- شماره پرونده: استان محل تشکیل پرونده:

ت- وضعیت خانوادگی:

- شغل پدر: (نوع شغل بایستی دقیقاً و با ارائه مدرک مشخص گردد و جوابهای مبهم مورد قبول نخواهد بود)
- تاریخ تولد پدر: آدرس دقیق محل کار پدر: شماره تلفن:
- اگر پدر در قید حیات نمیباشد: تاریخ فوت شغل پدر قبل از فوت:
- آیا پدر شما از کار افتاده می باشد بلی خیر (ملاک از کار افتادگی دارا بودن سن بالای 60 سال بوده و ارائه گواهی مربوطه از پاسگاه محل الزامی است)
- شغل مادر: خانه دار شاغل کارمند- دولتی شاغل کارگر- دولتی شاغل کارگر - خصوصی
- آیا خانواده شما تحت پوشش کمیته امداد و یا سازمان بهزیستی می باشد؟ بلی خیر
- آیا محل سکونت خانواده شما ملکی استیجاری سازمانی گرو بانکی است .
- تعداد خواهر و برادر مجرد غیر دانشجو: و مجرد دانشجو: تلفن رابط:

آدرس سکونت استان	شهرستان	شهر	بخش	روستا	خیابان	کوچه	پلاک

- آدرس الکترونیکی (Email):