|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| به نام خدا  **اداره کل امور شاهد و ایثارگران دانشگاه فرهنگیان**  **عکس**  **فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه فرهنگیان** | | | | |
| **الف : مشخصات فردی :** | | | | |
| 1-­ نام خانوادگی: | 2- نام : | | | 3- نام پدر : |
| 4- تاریخ تولد:روز ماه سال 1 | 5- شماره شناسنامه : | | | 6- محل صدور : |
| 7- کد ملی : | 8- وضعیت تأهل : مجرد متأهل | | | |
| **ب : وضعیت تحصیلی :** | | | | |
| 1- مقطع تحصیلی : کارشناسی کارشناسی ارشد | | | | |
| 2- شماره­ دانشجویی : 3- سال ورود به دانشگاه : 13 نیمسال اول نیمسال دوم | | | | |
| 4- رتبه کنکور در سهمیه : 5- رتبه کل کنکور : | | | | |
| 6- متقاضی استفاده از خوابگاه :  بلی خیر | 7- رشته : | | 8- پردیس/ واحد | 9- دانشکده : |
| 10- در حال حاضر از خوابگاه استفاده می کنید؟  بلی خیر | 11- دانشجوی میهمان از پردیس/ واحد :  در نیمسال اول دوم سال 13 | | | 12- تا کنون مشروط شده­اید؟  بلی خیر |
| **- آیا دارای معلولیت هستید؟ بلی خیر لطفاً نوع معلولیت را مشخص فرمایید :** | | | | |
| **ج :وضعیت ایثارگری :** | | | | |
| 1- فرزند شهید | 2- همسر شهید | | | 3- رزمنده فرزند رزمنده |
| 4- جانباز | 5- همسر جانباز | | | 6- فرزند جانباز |
| 7- آزاده | 8- همسر آزاده | | | 9- فرزند آزاده |
| 10- درصد جانبازی برای جانباز یا فرزند جانباز (در کمیسیون تعیین درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران) : به عدد : به حروف : | | | | |
| 11- مدت ااسارت آزادگان(برای آزاده یا فرزند آزاده) : ......... ماه | | 12- مدت رزمندگی .......... ماه | | |
| 13- شماره پرونده بنیاد(کد رایانه­ای شهید / جانباز / آزاده) : شماره پرسنلی : ...............................  استان محل پرونده : .......... نام شهید / شهیده / جانباز / آزاده .......................... کد ملی پدر :........... | | | | |
| 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 اعضاء :** | | | | |
| 1- عضویت در انجمن قرآن و عترت | | 2- عضویت در انجمن ادبی و هنری | | |
| 3- عضویت در انجمن تربیت بدنی و ورزشی | | 4- عضویت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی | | |
| 5- 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 : | | | | |
| تلفن ثابت : کد : شماره : شماره تلفن همراه : پست الکترونیک : | | | | |
| شماره تلفن همراه پدر : نام خوابگاه : شماره خوابگاه : | | | | |



در صورت برگزاری مسابقات ورزشی متقاضی شرکت در چه رشته هایی می باشید ؟ 1- ................ 2- ................

در چه دروسی بنیه علمی ضعیفی دارید؟ 1- ................. 2- .................. 3-..................

نام و نام خانوادگی دانشجو : امضاء و تاریخ :