|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Aref\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\24.png    عکس  بسمه تعالی  فرم اطلاعات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه تربت حیدریه | | | | |
| **الف : مشخصات فردی :** | | | | |
| 1 – نام خانوادگی: | 2– نام : | | | 3 – نام پدر : |
| 4- تاريخ تولد: روز ماه سال 13 | 5 – شماره شناسنامه : | | | 6 – محل صدور: |
| 7 - کد ملی : | 8 – وضعيت تأهل : مجرد  متأهل | | | |
| **ب : وضعيت تحصيلی :** | | | | |
| 1 – مقطع تحصيلی : کاردانی  کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری | | | | |
| 2 – شماره دانشجويی : 3 - سال ورود به دانشگاه تربت حیدریه: 13 نيمسال اول  نيمسال دوم | | | | |
| 4 – رتبه کنکور در سهميه : 5 – رتبه کل کنکور : | | | | |
| 6 – نوع دوره : روزانه شبانه | 7- رشته : | | 8 – گرايش: | 9 - دانشکده : |
| 10 – دانشجوی انتقالی از دانشگاه :.  از نيمسال اول دوم سال 13 | 11 – دانشجوی ميهمان  از دانشگاه :  در نيمسال اول دوم سال 13 | | | 12 – زمان قبولی در دانشگاه مبدأ :  نيمسال اول نيمسال دوم 13 |
| – آيا دارای معلوليت هستيد ؟ بلی  خير  لطفا نوع معلوليت را مشخص فرماييد : | | | | |
| ج : وضعيت ايثارگری : | | | | |
| 1 – فرزند شهيد | 2 – همسر شهيد | | | 3 – رزمنده  فرزند رزمنده |
| 4 – جانباز | 5 – همسر جانباز | | | 6 – فرزند جانباز |
| 7 – آزاده | 8 – همسر آزاده | | | 9 – فرزند آزاده |
| 10 – در صد جانبازی ( در کميسيون تعيين درصد بنياد شهيد و امور ايثارگران) : به عدد: به حروف: | | | | |
| 11- مدت اسارت آزادگان: ............. ماه | | 12 – مدت رزمندگی .............ماه | | |
| تبصره : آن دسته از دانشجويانی که دارای سهميه چند نوع ايثارگری می باشند همه موارد مربوطه را تکميل نمايند. | | | | |
| **د : درخواست عضويت و فعاليت در کانون علمی فرهنگی ايثار بر اساس نوع فعاليت ، نياز متقاضی و قابليت های اعضاء :** | | | | |
| 1 – عضويت در انجمن قرآن و عترت | | 2 – عضويت در انجمن ادبی و هنری | | |
| 3- عضويت در انجمن تربيت بدنی و ورزش | | 4 – عضويت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی | | |
| 5 – عضويت در انجمن علمی – پژوهشی | | | | |
| تبصره : دانشجو می تواند متقاضی عضويت در يک انجمن يا بيشتر باشد. | | | | |
| ه : **نشانی محل سکونت** : | | | | |
| استان : شهرستان : خيابان: کوچه :  پلاک: کد پستی: | | | | |
| تلفن ثابت کد : شماره: شماره تلفن همراه : | | | | |
| نام خوابگاه : شماره خوابگاه: | | | | |

**و :** شماره حساب **سيبا بانک ملی** به نام خود دانشجو ( مخصوص دانشجويان **روزانه** ظرفيت 25% ايثارگري) :

**نام و نام خانوادگی : امضاء و تاريخ :**