

بسمه تعالی

فرم ثبت نام ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر

ستاد دانشجویان شاهد و ایثارگر

|  |
| --- |
| اطلاعات فردی :  نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :  تاریخ و محل تولد : کد ملی : شماره همراه :  آدرس سکونت و شماره تلفن منزل : |
| نوع سهمیه ایثارگری :  سهیمه : نسبت : کد ایثارگری :  نام شهید/جانباز/ آزاده / ..... :  درصد جانبازی و یا مدت اسارت آزادگان سرافراز : |

اطلاعات آموزشی :

رشته و گرایش : شماره دانشجویی : سال ورود :

مقطع تحصیلی : دوره روزانه □ دوره شبانه □

وضعیت قبولی : قطعی □ جایابی □ انتقالی □ میهمان □ میهمان از دانشگاه :

شماره حساب بانک تجارت : امضا ء :