

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 :