



اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر

فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه

ورودی نیمسال مهر/بهمن سال

تاریخ تکمیل فرم:

نوع دوره : روزانه شبانه نیمه حضوری بین المللی مقطع : کارشناسی ارشد دکترای تخصصی

نام خانوادگی نام پدر تاریخ تولد: محل صدور:

شماره شناسنامه : وضعیت تأهل : مجرد متأهل متارکه تعداد فرزندان : ... نفر

کد ملی : شماره حساب سیبای (بانک ملی) دانشجویان روزانه :

گروه ایثارگری :

الف شاهد: فرزند شهید فرزند آزاده همسر شهید همسر آزاده ب) ایثارگر : خ.شهیدا رزمنده آزاده جانباز درصد جانبازی فرزند جانباز درصد جانبازیهمسر جانباز درصد جانبازی

سال ورود :

گرایش:

دانشکده:

رشته تحصیلی :

شماره دانشجویی:

بورسیه : وزارت علوم بهداشت و درمان ارتش سپاه معلمان جهاد سایر

شغل :

نشانی : استان :

شهرستان :

خیابان :

تلفن :

تلفن همراه دانشجو :

تلفن تماس در مواقع ضروری :

توضیحات ضروری :

اینجانم تعهد می‌نمایم تمام مندرجات فوق را صحیح و دقیق پر کرده و هرگونه مسؤولیت قانونی ناشی

از آن را خواهم پذیرفت.

نام و نام خانوادگی

امضاء

اختیاری

۱- در کدام یک از موارد زیر مشکل دارید :

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> مسکن | <input type="checkbox"/> ناراحتی جسمی | <input type="checkbox"/> تشنج | <input type="checkbox"/> روابط خانوادگی | <input type="checkbox"/> تأمین معاش |
| <input type="checkbox"/> ضعف درسی | <input type="checkbox"/> عدم رضایت از رشته | <input type="checkbox"/> عدم رضایت از گروه | | |

۲- در چه رشته ورزشی علاقمند به فعالیت هستید؟

۳- در چه رشته ورزشی مقام کسب نموده‌اید. توضیح دهید.

۴- در کدامیک از موارد زیر توانایی دارید :

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> تجوید | <input type="checkbox"/> تفسیر | <input type="checkbox"/> احکام | <input type="checkbox"/> حدیث | <input type="checkbox"/> اصول عقاید | <input type="checkbox"/> تاریخ معاصر |
| <input type="checkbox"/> تاریخ اسلام | | | | | |

سایر:

۵- در کدام یک از رشته های هنری و فرهنگی توانایی دارید؟

- | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> نقاشی | <input type="checkbox"/> فیلمبرداری | <input type="checkbox"/> بازیگری | <input type="checkbox"/> داستان‌نویسی | <input type="checkbox"/> خطاطی | <input type="checkbox"/> عکاسی |
| <input type="checkbox"/> طراحی | <input type="checkbox"/> موسیقی | <input type="checkbox"/> مقاله نویسی | <input type="checkbox"/> سرودن شعر | <input type="checkbox"/> سخنرانی | <input type="checkbox"/> تحقیق فرهنگی |
| <input type="checkbox"/> قطعه ادبی | | | | | |
| سایر | | | | | |