



فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر جهت ثبت در بانک اطلاعاتی

* نام : نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نام دانشکده ورشته:

شماره شناسنامه: کد ملی: نام پدر: شغل پدر:

* تاریخ تولد: روز ماه سال محل تولد: استان: شهرستان

* جنس: مرد زن وضعیت تأهل: مجرد متأهل

* نام و نام خانوادگی همسر: شغل همسر: میزان درآمد: تعداد فرزند:

تعداد فرزندان خانواده: دین: مذهب: اقلیت مذهبی:

* آدرس دقیق پستی و منزل، * کد و شماره تلفن منزل:

* تلفن همراه دانشجوی: * تلفن همراه پدر/مادر/همسر: * تلفن پیام رسان ای تا:

* شماره حساب سببای بانک ملی به نام دانشجو(روزانه) کد ۱۳ رقمی

* وضعیت ایثارگری: فرزند شهید: شماره پرونده شهید: رزمنده با حضور..... ماه در جبهه جانباز درصد جانبازی..... فرزند آزاده همسر آزاده

مدت اسارت ماه فرزند جانباز درصد جانبازی: کد ایثارگری پدر: سایر:

* توضیحات مختصری در مورد شهید (شغل، مدت حضور در جبهه، رسته خدمتی، نحوه شهادت، محل شهادت) و یا هر مورد دیگری که به شناخت شهید کمک می‌کند، بنویسید.

* مایل به شرکت در کدامیک از فعالیتهای دانشجویی زیر می‌باشید:

شرکت در جلسات فوق برنامه کانون ایثار (دیدار با خانواده شهید، فعالیتهای قرآنی، کانون نشریات) همکاری و شرکت در برگزاری اردوها و گردهمایی ستادشاهد

سال ثبت نام در دانشگاه:

دوره: روزانه ظرفیت مازاد بین الملل دانشجوی بومی: غیربومی

* مقطع قبلی دانشگاهی:

نام دانشگاه: سال شروع به تحصیل: نام رشته: مقطع: معدل:

* در صورتی که دانشجوی انتقالی، جابجائی و یا دانشجوی تغییر رشته‌ای هستید قسمت ذیل را تکمیل نمایید.

۱- انتقالی، جابجایی: تاریخ سال دانشگاه مبدأ

۲- تغییر رشته: تاریخ سال رشته قبلی

* وضعیت اقتصادی:

۱- آیا منبع درآمدی دارید تا درآمد ماهیانه خود را ذکر نمایید؟

۲- آیا مأمور به تحصیل از سازمان یا اداره‌ای می‌باشید؟ (با ذکر نام مشخص نمایید)

وضعیت مسکن: شخصی استیجاری سایر موارد لطفاً مشخص نمایید.

* مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	سن	میزان تحصیلات	نسبت با دانشجو	شغل	درآمد ماهیانه	آدرس محل کار و تلفن

* در صورتی که بستگان شما در شهرستان کاشان سکونت دارند، آدرس و شماره تلفن ایشان را ذکر نمایید.

اینجانب متعهد می‌گردم در سال اول تحصیل فعالانه در طرح استاد مشاور شرکت نمایم و در صورت وجود آمدن هر گونه مشکل درسی یا کسب معدل کمتر از ۱۴ در هر نیمسال تحصیلی جهت بررسی وضعیت تحصیلی و در صورت نیاز به استفاده از کلاسهای تقویت بنیه علمی به ستادشاهد و ایثارگر مراجعه نمایم و با کارشناس مربوطه در خصوص مسایل آموزشی خود در ارتباط باشم. در غیر اینصورت هیچگونه انتظاری از ارائه خدمات آن ستاد ندارم و عواقب عدم مراجعه متوجه اینجانب خواهد بود و با توجه به اینکه اکثر اطلاع رسانی‌های این ستاد از طریق پیامک می‌باشد، در صورت هر گونه تغییر در آدرس، شماره تلفن یا همراه در اسرع وقت ستاد شاهد را مطلع نمایم.

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

مدارک لازم به ارائه: اسکن و کپی کارت سهمیه ایثارگری (شاهد، جانبازی، آزادی) - اسکن و کپی شناسنامه و کارت ملی، یک قطعه عکس واسکن آن، شماره حساب سببای ملی کد ۱۳ رقمی به نام دانشجو،

اسکن کارنامه پیش دانشگاهی و قبولی کنکور

دانشجوی شاهد: دانشجوی فرزند و همسر شهید، شهیده، مفقودالثر به عنوان دانشجوی شاهد محسوب می‌شود.

دانشجوی ایثارگر: به فرزندان و همسران آزادگان و جانبازان ۲۵٪ به بالا دانشجوی ایثارگر اطلاق می‌گردد

دفتر ستادشاهد: دانشکده پزشکی، انتهای سالن معاونت دانشجویی فرهنگی، آدرس ارسال مدارک: shahedkashan12@gmail.com