



فرم مشخصات فردی

سال تحصیلی:

اطلاعات فردی:

محل الصاق عکس

نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:

شماره شناسنامه: محل صدور: کد ملی:

ملیت: وضعیت تاهل: تعداد فرزندان: مذهب:

آیا شما خدمت نظام وظیفه را انجام داده اید؟ بلی خیر

آدرس محل سکونت دائمی: تلفن ثابت

آدرس محل سکونت فعلی: تلفن ثابت

آدرس محل کار: تلفن همراه

آدرس الکترونیکی: شماره شبا

سرپرست خانواده: پدر مادر ناپدری سایر شماره دانشجویی

آیا پدر و مادر شما در قید حیات هستند: پدر بلی مادر بلی

خیر خیر

لطفا مشخصات اعضای خانواده خود را در جدول زیر بنویسید.

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شغل	نسبت	میزان تحصیلات	نشانی	تلفن همراه

شما فرزند چندم خانواده هستید؟ اول دوم سوم سایر (فید شود)

اطلاعات تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی: معدل آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: سال اخذ مدرک:

محل اخذ دبیرستان / دانشگاه: شهر:

گروه آموزشی: فنی و مهندسی علوم پایه علوم انسانی

محل تحصیل: پردیس مرکزی پردیس فنی مهندسی شهید عباسپور پردیس خودگردان پردیس علمی، تحقیقاتی زیراب

رشته تحصیلی در دانشگاه: گرایش: مقطع تحصیلی:

دوره: روزانه شبانه پردیس خودگردان مجازی ورودی: مهر بهمن

نفرات برتر کنکور: بلی خیر رتبه با سهمیه: بدون سهمیه:

دارای ابداع و اختراع ثبت شده: بلی خیر دارای مقالات علمی و پژوهشی: بلی خیر

نوع سهمیه ایثارگری:

فرزند شهید همسر شهید برادر شهید خواهر شهید سال شهادت: محل شهادت:

جانباز همسر جانباز فرزند جانباز آزاده همسر آزاده فرزند آزاده رزمنده فرزند رزمنده

درصد جانبازی: به عدد: به حروف: ناحیه جانبازی: نام عملیات: سال جانبازی:

مدت اسارت آزادگان: ماه: سال اسارت: سال بازگشت به وطن:

کد ایثارگری:

اطلاعات تکمیلی:

درآمد ماهانه خانواده را ذکر کنید:

مبلغ: بنیاد شهید و امور ایثارگران سایر
وضعیت مسکن خانواده: شخصی اجاره ای سایر (قید شود)

مخارج تحصیل شما چگونه تامین می شود:

در کدام یک از موارد زیر نیاز به کمک دارید:

ناراحتی جسمی ناراحتی روحی روانی روابط خانوادگی مالی ضعف درسی عدم رضایت از رشته

درخواست عضویت در کدام کانون را دارید:

قرآن و عترت ادبی و هنری ورزشی علمی - پژوهشی

در چه زمینه ای تبحر دارید؟ چنانچه در رشته خاصی موفق به دریافت مدرک معتبر شده اید مرقوم فرمائید.

در صورتی که وب سایت، وبلاگ و ... دارید و مایل به معرفی و اطلاع رسانی آن در سایت اداره امور شاهد و ایثارگر برای دیگر دوستانتان هستید بفرمائید:

آیا تاکنون مقامی کسب کرده اید: بلی خیر
جهانی کشوری استانی بقیه موارد توضیح دهید:

انتظارات:

لطفا نیازهای آموزشی، فرهنگی، هنری، ورزشی و ... که در طول تحصیل از ما انتظار دارید را بفرمائید. سعی ما در برآورده ساختن آن خواهد بود.

آدرس و تلفن بنیاد شهیدی که تحت پوشش آن هستید:

تاریخ: امضاء