

فرم ثبت نام دانشجویان شاهد و ایثارگر

دانشجوی گرامی؛ با سلام و تبریک موفقیت شما در آزمون ورودی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی

احتراما " ، به منظور بهره مندی و دریافت خدمات و تسهیلات دانشجویی حسب ضوابط دستورالعمل آموزش عالی بنیاد شهید و امور ایثارگران در سال تحصیلی ۸۷-۸۶ نسبت به تکمیل اطلاعات ذیل اقدام نمایید . لازم به توضیح است که اطلاعات تکمیلی شما به منزله ی **تأیید اولیه** امور دانشجویی محسوب میگردد و **تأیید نهایی پس از بررسی سیستم رایانه و تأیید وضعیت ایثارگری توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تهران بزرگ** انجام خواهد شد . لذا مقتضی است نسبت به تکمیل اطلاعات درخواستی دقت لازم را مبذول بفرمائید بدیهی است مسئولیت ناشی از عدم درج اطلاعات صحیح متوجه خود شما خواهد بود و از طریق دانشگاه و مراجع قانونی پیگیری لازم بعمل خواهد آمد .

اطلاعات فردی دانشجویان شاهد و ایثارگر							این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد.			
نام و نام خانوادگی	کد ملی	محل تولد	محل صدور شناسنامه	نام پدر	نیمسال ورود	رشته ی تحصیلی				
شماره پرونده ایثارگری :		وضعیت تاهل		در صورت تاهل تعداد فرزندان :						
وضعیت : جانباز <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/>		نام جانباز :		نسبت با ایثارگر :						
		درصد جانبازی :								
استان محل پرونده :		شهرستان /شهر		آدرس محل سکونت						
				تلفن تماس						
رشته قبولی :		مقطع قبولی :		نوع سیستم آموزشی : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> غیرانتقاعی <input type="checkbox"/>						
ازاد <input type="checkbox"/>		پیام نور <input type="checkbox"/>								
نام دانشگاه قبولی :		به آدرس :								
معدل دیپلم:		صحت کلیه اطلاعات و مندرجات فوق را تایید مینمایم و درخواست بهره مندی از تسهیلات مقرر را دارم .								
سال اخذ :		نام و نام خانوادگی دانشجو و امضا								
		نام و نام خانوادگی ولی دانشجو و امضاء								
شهریه ترم ۱		شهریه ترم ۲	شهریه ترم ۳	شهریه ترم ۴	شهریه ترم ۵	شهریه ترم ۶	شهریه ترم ۷	شهریه ترم ۸	شهریه ترم ۹	مبلغ وام شاهد
تأییدیه										