|  |
| --- |
| http://t0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQVVIow9_7M3u6N1JVXLNmCDNnYyX1xVZnXL4i-4HsEEmyB3VYU بسمه تعالی   عکس فرم اطلاعات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه اراک **دفتر ستاد امور دانشجویان شاهد و ایثارگر** |
| **الف : مشخصات فردی :** |
| 1 – نام خانوادگی: | 2– نام : | 3 – نام پدر : |
| 4- تاريخ تولد: روز ماه سال 13 | 5 – شماره شناسنامه :  | 6 – محل صدور: |
| 7 - کد ملی : | 8 – وضعيت تأهل : مجرد  متأهل   |
| **ب : وضعيت تحصيلی :**  |
| 1 – مقطع تحصيلی : کاردانی  کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری  |
| 2 – شماره دانشجويی : 3 - سال ورود به دانشگاه اراک: 13 نيمسال اول  نيمسال دوم  |
| 4 – رتبه کنکور در سهميه : 5 – رتبه کل کنکور : |
| 6 – نوع دوره : روزانه شبانه | 7- رشته : | 8 – گرايش: | 9 - دانشکده : |
| 10 – دانشجوی انتقالی از دانشگاه :. از نيمسال اول دوم سال 13 | 11 – دانشجوی ميهمان  از دانشگاه :در نيمسال اول دوم سال 13 | 12 – زمان قبولی در دانشگاه مبدأ : نيمسال اول نيمسال دوم 13 |
| – آيا دارای معلوليت هستيد ؟ بلی  خير  لطفا نوع معلوليت را مشخص فرماييد : |
| ج : وضعيت ايثارگری : |
| 1 – فرزند شهيد  | 2 – همسر شهيد | 3 – رزمنده  فرزند رزمنده  |
| 4 – جانباز | 5 – همسر جانباز | 6 – فرزند جانباز |
| 7 – آزاده  | 8 – همسر آزاده | 9 – فرزند آزاده |
| 10 – در صد جانبازی ( در کميسيون تعيين درصد بنياد شهيد و امور ايثارگران) : به عدد: به حروف: |
| 11- مدت اسارت آزادگان: ............. ماه  | 12 – مدت رزمندگی .............ماه |
| تبصره : آن دسته از دانشجويانی که دارای سهميه چند نوع ايثارگری می باشند همه موارد مربوطه را تکميل نمايند. |
| **د : درخواست عضويت و فعاليت در کانون علمی فرهنگی ايثار بر اساس نوع فعاليت ، نياز متقاضی و قابليت های اعضاء :** |
| 1 – عضويت در انجمن قرآن و عترت  | 2 – عضويت در انجمن ادبی و هنری  |
| 3- عضويت در انجمن تربيت بدنی و ورزش | 4 – عضويت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی |
| 5 – عضويت در انجمن علمی – پژوهشی  |
| تبصره : دانشجو می تواند متقاضی عضويت در يک انجمن يا بيشتر باشد. |
| ه : **نشانی محل سکونت** : |
|  استان : شهرستان : خيابان: کوچه :  پلاک: کد پستی:  |
| تلفن ثابت کد : شماره: شماره تلفن همراه :  |
| نام خوابگاه : شماره خوابگاه:  |

**و :** شماره حساب **سيبا بانک ملی** به نام خود دانشجو ( مخصوص دانشجويان **روزانه** ظرفيت 25% ايثارگري) :

 **نام و نام خانوادگی : امضاء و تاريخ :**