



فرم اطلاعات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه اراک

عکس

الف: مشخصات فردی:

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:
تاریخ تولد: روز ماه سال	شماره شناسنامه:	محل صدور:
کد ملی:	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	

ب: وضعیت تحصیلی:

مقطع تحصیلی:	کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>
شماره دانشجویی:	۳- سال ورود به دانشگاه اراک: نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>
رتبه کنکور در سهمیه:	۵- رتبه کل کنکور:
نوع دوره: <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> روزانه	۷- رشته:
۱۰- دانشجوی انتقالی <input type="checkbox"/> از دانشگاه:	۱۱- دانشجوی میهمان <input type="checkbox"/> از دانشگاه:
از نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال	در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال
۱۲- زمان قبولی در دانشگاه مبدأ:	۹- دانشکده:
از نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال	نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>

آیا دارای معلولیت هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ لطفا نوع معلولیت را مشخص فرمایید:

ج: وضعیت ایثارگری:

۱- فرزند شهید <input type="checkbox"/>	۲- همسر شهید <input type="checkbox"/>	۳- رزمنده <input type="checkbox"/> فرزند رزمنده <input type="checkbox"/>
۴- جانباز <input type="checkbox"/>	۵- همسر جانباز <input type="checkbox"/>	۶- فرزند جانباز <input type="checkbox"/>
۷- آزاده <input type="checkbox"/>	۸- همسر آزاده <input type="checkbox"/>	۹- فرزند آزاده <input type="checkbox"/>
۱۰- در صد جانبازی (در کمیسیون تعیین درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران): به عدد: به حروف:		
۱۱- مدت اسارت آزادگان: ماه		۱۲- مدت رزمندهگی: ماه
۱۳- کد رایانه ای شهید/ جانباز/ آزاده:		
تبصره: آن دسته از دانشجویانی که دارای سهمیه چند نوع ایثارگری می باشند همه موارد مربوطه را تکمیل نمایند.		

د: درخواست عضویت در کانون علمی فرهنگی ایثار بر اساس نوع فعالیت، علاقه مندی، توانمندی و قابلیت های دانشجویان گرامی:

۱- عضویت در انجمن قرآن و عترت <input type="checkbox"/>	۲- عضویت در انجمن ادبی و هنری <input type="checkbox"/>
۳- عضویت در انجمن تربیت بدنی و ورزش <input type="checkbox"/>	۴- عضویت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی <input type="checkbox"/>
۵- عضویت در انجمن علمی - پژوهشی <input type="checkbox"/>	
تبصره: دانشجو می تواند متقاضی عضویت در یک انجمن یا بیشتر باشد.	

ه: نشانی محل سکونت:

استان:	شهرستان:	خیابان:	کوچه:
پلاک:	کد پستی:		
تلفن ثابت:	کد:	شماره:	شماره تلفن همراه:
نام خوابگاه:	شماره خوابگاه:		

و: شماره حساب سیبا بانک ملی به نام خود دانشجو (ویژه دانشجویان روزانه مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگری):

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی: