

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه ملی مهارت

فرم مشخصات دانشجویان تحت پوشش ستاد شاهد و امور ایثارگران

شهدا در قهقهه مستانه شان و در شادی و صولشان عند ربهم یرزقونند (امام خمینی)



اداره شاهد و ایثارگر

مشخصات فردی دانشجو:

نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ شماره ملی: _____
شماره شناسنامه: _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ محل تولد: _____
محل صدور شناسنامه: _____ وضعیت تاهل: متاهل مجرد تعداد فرزندان: _____
نشانی محل سکونت دانشجو: _____
کد پستی: _____ تلفن ثابت: _____ کد شهرستان: _____ تلفن همراه: _____
نشانی محل کار دانشجو: _____
کد پستی: _____ تلفن ثابت: _____ کد شهرستان: _____
نسبت با ایثارگر: دانشجوی ایثارگر فرزند ایثارگر همسر ایثارگر

مشخصات آموزشی دانشجو:

شماره دانشجویی: _____ رشته تحصیلی: _____ مقطع تحصیلی: کارشناسی کارشناسی
نوبت: روزانه شبانه ورودی: مهر بهمن سال: _____ نحوه پذیرش در دانشگاه: آزمون سراسری شرط معدل
وضعیت تحصیل: قبولی دانشکده میهمان آمده از: _____ انتقال دائم از: _____
استفاده از سهمیه پذیرش: خیر بله وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت کارت معافیت دائم معافیت تحصیلی

مشخصات مالی دانشجو:

شماره حساب سیبا بانک ملی به نام دانشجو → IR _____
شماره کارت → _____

هنگام تحویل این فرم ارائه اصل کارت ملی ایتارگر و کارت شناسایی ایتارگری همراه با تصویر آن بصورت دو رو در یک صفحه آچار الزامی است .
دانشجوی محترم : در صورت لزوم می توانید مختصری از مشکلات و وضعیت خانوادگی خود را شرح دهید .

توضیحات

بررسی نهایی مدارک:

۱- کپی شناسنامه دانشجو

۲- کپی کارت ملی دانشجو

۳- الصاق عکس پرسنلی به فرم مشخصات دانشجو

۴- کپی کارت جانبازی پدر و یا کارت فرزند شهید دانشجو

۵- کپی آخرین مدرک تحصیلی