

فرم ثبت اطلاعات اولیه دانشجویان شاهد و ایثارگر آموزشکده فنی و حرفه ای سما اندیشه

اطلاعات اولیه

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :	تاریخ تولد :
جنسیت : مرد ☐ زن ☐	شماره شناسنامه :	محل صدور :	ملیت :
وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐	تعداد فرزندان :	کد ملی :	
آدرس الکترونیکی :	تلفن تماس (ثابت - همراه) :		
آدرس محل سکونت :			

اطلاعات شاهد و ایثارگر

نام و نام خانوادگی شاهد یا ایثارگر :	کد پرونده / ایثارگری :
نوع ایثارگری : شهید ☐ جانباز ☐ درصد جانبازی	آزاده ☐ مدت اسارت به ماه :
نسبت دانشجوی با ایثارگر : فرزند ☐ همسر ☐ خود ایثارگر ☐	استان محل پرونده :

اطلاعات تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی :	معدل آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :
سال اخذ مدرک :	سال ورود به دانشگاه :	نیم سال اول ☐ دوم ☐
گروه آموزشی : فنی و مهندسی ☐ علوم پایه ☐ علوم انسانی ☐ پزشکی ☐ زبانهای خارجه ☐	رشته تحصیلی در دانشگاه :	گرایش :
نوع دانشگاه : روزانه ☐ شبانه ☐ نیمه حضوری ☐ پیام نور ☐ غیرانتفاعی جامع علمی کاربردی ☐	آزاد اسلامی ☐ سایر ☐	با ذکر نام :
استان محل تحصیل :	دانشگاه محل تحصیل :	
مقطع تحصیلی که در آن پذیرفته شده اید :		
کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری حرفه ای ☐ دکتری P.H.D ☐ تخصص ☐	فوق تخصص ☐	

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء