

بیمبالی

فرم شماره (۱)

فرم مخصوص ثبت و نگهداری سوابق اطلاعات دانشجویان شاهد و ایثارگر

در بانک اطلاعاتی و پرونده تحصیلی

محل الصاق
عکس

الف) اطلاعات اولیه:

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	محل تولد:	تاریخ تولد:
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>	کد ملی:	شماره شناسنامه:
وضعیت جسمانی دانشجوی: سالم <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/>		تعداد فرزند:
		نوع ضایعه یا معلولیت:
تلفن همراه:	شهر:	محل سکونت دائم: استان
تلفن تماس:		آدرس محل سکونت:
		آدرس الکترونیکی:

ب) اطلاعات شاهد و ایثارگر

نام و نام خانوادگی شاهد یا ایثارگر:	نام و نام خانوادگی شاهد یا ایثارگر:
شماره پرونده و کد رایانه‌ای:	شماره پرونده و کد رایانه‌ای:
نوع ایثارگری: شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی <input type="checkbox"/>	نوع ایثارگری: شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی <input type="checkbox"/>
نسبت با ایثارگر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> خود ایثارگر <input type="checkbox"/>	نسبت با ایثارگر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> خود ایثارگر <input type="checkbox"/>
آیا ایثارگر در قید حیات است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا ایثارگر در قید حیات است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
در صورت فوت تاریخ فوت:	در صورت فوت تاریخ فوت:
استان محل پرونده:	شهرستان / اداره / منطقه:
محل پرونده:	محل پرونده:

ج) اطلاعات تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	معدل آخرین مدرک تحصیلی:
سال آزمون:	گروه آموزشی:	سهمیه:
رشته تحصیلی در دانشگاه:		گرایش:
سال ورود به دانشگاه:	نیم سال اول <input type="checkbox"/> / نیم سال دوم <input type="checkbox"/>	
نوع دانشگاه: روزانه <input type="checkbox"/>	شبانه <input type="checkbox"/>	نیمه حضوری <input type="checkbox"/>
آزاد اسلامی <input type="checkbox"/>	بین‌المللی <input type="checkbox"/>	خارج از کشور <input type="checkbox"/>
نام دانشگاه محل تحصیل:	مجازی <input type="checkbox"/>	جامع علمی کاربردی <input type="checkbox"/>
	سایر <input type="checkbox"/>	
	شماره دانشجویی:	
مقطع تحصیلی:		
۱- کاردانی پیوسته <input type="checkbox"/>	۶- دوره POST.DOC <input type="checkbox"/>	
۲- کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/>	۷- دکترای PH.D <input type="checkbox"/>	
۳- کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>	۸- فوق تخصص <input type="checkbox"/>	
۴- دکترای حرفه‌ای <input type="checkbox"/>	۹- فلوشیپ <input type="checkbox"/>	
۵- تخصص <input type="checkbox"/>		
استان محل تحصیل:	شهر محل تحصیل:	بومی <input type="checkbox"/> غیربومی <input type="checkbox"/>
وضعیت سکونت:		
ساکن خوابگاه دانشجویی: خودگردان <input type="checkbox"/> غیر خودگردان <input type="checkbox"/>		
ساکن غیر خوابگاه: استیجاری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
آدرس محل سکونت:		



ز) فعالیت های پژوهشی:

ح) نقل و انتقال و سایر خدمات آموزشی:

-- سال انتقال:

-- استان مبدا:

شهر:

دانشگاه:

-- استان مقصد:

شهر:

دانشگاه:

ط) سوابق پیش دانشگاهی:

۱- سوابق تحصیلی دوره متوسطه:

۲- وضعیت شرکت در دوره های تقویت بنیه علمی:

۳- وضعیت شرکت و قبولی در آزمون های سراسری دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی (تعداد دفعات، زمان، نوع آزمون):



ی) وضعیت آموزشی (مقطع فعلی):

ردیف	سال تحصیلی	نیمسال	واحد اخذ شده	واحدهای گذرانده	معدل	معدل کل
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						



ک) اقدامات دانشجویی:

۱- گزارش مددکاری و مشاوره دانشجویی:

۲- وضعیت فعالیتهای فوق برنامه (فرهنگی، اجتماعی، هنری و ورزشی):

۳- وضعیت هدایا و کمک هزینه‌های پرداختی به دانشجو و اشتغال دانشجو:

مسئول آموزش استان

نام و نام خانوادگی:

امضاء

دانشجو

نام و نام خانوادگی:

امضاء