

فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر معاونت امور طلاب مدرسه عالی شهید مطهری^{ده}

وَلَا تَحْسَبَنَّ الَّذِينَ قُتِلُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ أَمْوَاتًا بَلْ أحيَاءٌ عِنْدَ رَبِّهِمْ يُرْزَقُونَ.

(ای پیامبر!) هرگز گمان مبر کسانی که در راه خدا کشته شدند، مردگانند!

بلکه آنان زنده‌اند، و نزد پروردگارشان روزی داده می‌شوند.

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: کدملی:

تاریخ تولد: محل تولد: وضعیت تأهل:

سال ورودی: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:

تلفن همراه دانشجو:

آدرس محل سکونت:

شماره حساب سیبا ملی به نام دانشجو:

اطلاعات ایثارگری:

سهمیه ورودی:

شاهد نام شهید: شماره پرونده شهید: نسبت با شهید:

ایثارگران رزمنده مدت حضور در جبهه: ماه

جانباز درصد جانبازی: فرزند جانباز درصد جانبازی پدر:

آزاده مدت اسارت: ماه فرزند آزاده مدت اسارت پدر: ماه سایر:

چنانچه مطلب ضروری دارید مختصر توضیح دهید:

مدارک لازم جهت تشکیل پرونده:

۱. کپی شناسنامه و کارت ملی ۲. اصل و کپی کارت شاهد و ایثارگری ۳. شماره حساب سیبای ملی به نام دانشجو

امضاء:

تاریخ تکمیل فرم: