باسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری
دانشگاه ملایر

شماره : .....
تاریخ : ...../...../.....
پیوست : .....

اداره‌ی کل دانشجویان شاهد و ایثارگر
پرسشنامه‌ی دانشجویی (ویژه‌ی دانشجویان شاهد و ایثارگر)

1- نام و نام خانوادگی : ..... تاریخ تکمیل فرم : ...../...../.....

2- شماره‌ی دانشجویی : ..... روزانه ◯ شبانه ◯ سایر ◯

3- دانشکده‌ی : .....

4- رشته‌ی تحصیلی : ..... گرایش : .....

5- مقطع تحصیلی : .....

6- توضیحات ضروری:

.....

7- شماره‌ی شناسنامه: .....

8- محل صدور : ..... محل تولد : ..... تاریخ تولد : ...../...../..... شماره‌ی ملی : .....

9- دین: ..... مذهب : .....

10- وضعیت نظام وظیفه (پسران) :

الف) دارای کارت پایان خدمت ◯ ب) دارای کارت معافیت پزشکی ◯ ج) سایر ◯ (.....)

11- نام پدر : .....

12- سهمیه‌ی قبولی : (..... / .....)

الف) فرزند شهید یا شهیده (شاهد) ◯ ب) خانواده‌ی شهدا ◯ ج) همسر شهید ◯

نام شهید: ..... نسبت: ..... محل شهادت: ..... نام عملیات: .....

د) فرزند آزاده ◯ (مدت اسارت: ..... ماه و ..... روز)

ه) فرزند جانباز ◯ (..... درصد)

ز) آزاده ◯ (مدت اسارت: ..... ماه و ..... روز)

ح) جانباز ◯ (..... درصد)

ط) رزمنده ◯ (مدت حضور در جبهه: ..... ماه و ..... روز)

توجه : در صورت استفاده از سهمیه‌ی شاهد، لطفاً کد کامپیوتری کارت بنیاد شهید (کارت شاهد) را بنویسید.

کد کامپیوتری کارت بنیاد شهید: .....

13- آیا در حال حاضر بورسیه استخدام مؤسسه، نهاد یا ارگان دولتی یا غیردولتی هستید؟

بله ☐ خیر ☐

(نام مؤسسه، نهاد یا ارگان: ..... شغل : ..... میزان درآمد: .....)

14- آیا شغل آزاد دارید؟

بله ☐ خیر ☐ (نوع شغل: ..... میزان درآمد: .....)

15- وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐ (تعداد فرزندان: .....)

16- مشخصات بستگان (پدر ، مادر ، خواهر و برادر) :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	میزان تحصیلات	شغل	توضیحات ضروری
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

17- آدرس محل سکونت خانواده ، شماره تلفن و شماره موبایل :

آدرس :

.....

.....

شماره تلفن : ..... **شماره موبایل :** .....

18- شماره تلفن برخی از افرادی که در صورت نیاز، می‌توانند به شما اطلاع‌رسانی کنند :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام محل زندگی	تلفن و کد شهر
1				
2				
3				

19- **شماره حساب سیبای بانک ملی :** ..... **امضا**

توضیحات ضروری مورد نیاز :

.....

.....

نشانی : ملایر -کیلومتر 4 جاده اراک-دانشگاه ملایر **شماره فکس : 081-33339880**