باسمه تعالی

**ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه جهرم**

**فرم اطلاعات شخصی، ایثارگری و تحصیلی دانشجویان شاهد و ایثارگر**

**الف\* مشخّصات فردی:**

نام:................... ....نام خانوادگی:........................... ...نام پدر: .................. کد ملّی: ............................جنسیّت: مرد زن

استان:...............شهر:............... روستا:....................آدرس منزل:........................................................................................... کد پستی:......................

تلفن همراه: .................................... ......تلفن منزل: ........................ ......کد شهرستان: ................. ایمیل: .....................................

**ب\* اطلاعات تحصیلی:**

مقطع تحصیلی: دکتری: کارشناسی ارشد: کارشناسی: کاردانی: روزانه : نوبت دوّم(شبانه):

سال ورود: ......./........./..........13 شمارۀ دانشجویی: ............................. رشتۀ تحصیلی: ................... گرایش: ..................... دانشکده: ...............

**ج\* مشخّصات ایثارگری:**

گروه ایثارگری: فرزند شهید ..... فرزند جانباز ........ .درصد \_ فرزند آزاده: مدّت اسارت.........ماه کد ایثارگری:................. .............

 فرزند رزمنده ................ مدت جبهه .........................

\_\_\_\_\_\_\_\_: همسر شهید \_همسر جاویدالاثر همسر جانباز .........درصد\_ کد ایثارگری:..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_: جانباز .........درصد\_ آزاده مدّت اسارت:.........ماه \_ رزمنده: مدّت جبهه:.............ماه\_ کد ایثارگری:............................

استان تشکیل پروندۀ ایثارگری: ..............

اینجانب ....................................گواهی می دهم اطلاعات این فرم را با دقّت تکمیل نموده ام و تمام عواقب ناشی از عدم اطلاع از تسهیلات آموزشی و رفاهی دانشگاه که به علّت مغایرت اطلاعات این فرم و اطلاعات آموزشی دانشگاه محل تحصیل رخ دهد بر عهدۀ اینجانب می باشد.

 نام و نام خانوادگی دانشجو:....................... تاریخ و امضاء:

اطلاعات وارد شده مورد تأیید این ستاد می باشد.

دبیر ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه جهرم