**بسمه تعالی**

فرم ثبت نام دانشجویان جدیدالورود

امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه ایلام

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n  **مشخصات دانشجویان شاهد وایثارگر** | | |
| **کد ملی دانشجو :** | **شماره دانشجویی :** | **نام ونام خانوادگی:** |
| **دوره:** | **مقطع:** | **رشته:** |
| **شماره تلفن همراه:** | **کد ایثارگری** | **نام پدر :** |
| **وضعیت تأهل: مجرد **  **متأهل  وضعیت و محل اشتغال: شاغل**  **غیرشاغل محل اشتغال:**  شماره حساب بانک تجارت : | | |
| n **نوع ایثارگری :**  **شاهد: فرزند شهید  همسر شهید  فرزند جانباز70%  فرزند جانباز بالاي 50% ** **فرزند آزاده **  **جانباز** ****  **درصدي جانبازي**: ...........................  **آزاده  مدت اسارت**: ....................... **همسر جانباز بالاي50%** **** **همسر آزاده **  **فرزند جانباز  در درصد جانبازی ...** | | |
| **آدرس محل سکونت:**  **تلفن ثابت منزل :**  **تاریخ و امضاء دانشجو**  **نا م خوابگاه دانشجویی .** | | |
| توضیحات : مدارک موردنیاز . 1-معرفی نامه بنیادشهید وامورایثارگران شهرستان ایلام 2- کپی شناسنامه وکارت ملی 3- یک قطعه عکس 5- شماره حساب بانک تجارت | | |