



فرم تشکیل پرونده دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه فسا (مقطع کارشناسی)

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره دانشجویی:
نام پدر:	تاریخ تولد:	وضعیت تاهل:
رشته تحصیلی:	سال اخذ دیپلم:	معدل:
رتبه قبولی:	رشته قبولی:	روزانه یا شبانه:

نوع فضیلت ایثارگری: رو به روی گزینه مورد نظر علامت بزنید.

- ۱: فرزند شهید ۲: فرزند جانباز ۲۵٪ تا ۴۹٪ ۳: فرزند جانباز ۵۰٪ به بالا ۴: فرزند آزاده
- ۵: همسر جانباز بالای ۵۰٪ ۶: جانباز درصد ۷: رزمنده ماه جبهه ۸: آزاده

کد ایثارگری:

شماره تلفن ثابت:

آدرس فعلی:

شماره همراه:

آدرس دایم:

شماره تلفن یکی از بستگان با قید نسبت:

علاقه مندی به نوع همکاری با استاد شاهد و ایثارگر دانشگاه: رو به روی گزینه مورد نظر علامت بزنید.

۴: ورزشی

۳: هنری

۲: مذهبی

۱: فرهنگی

توضیح در زمینه نوع همکاری:

.....

اینجانب صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

تاریخ و امضاء