

بسمه تعالی



فرم ثبت نام دانشجویان جدیدالورود

### امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه ایلام

■ مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر		
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	کد ملی دانشجو:
رشته:	مقطع:	دوره:
نام پدر:	کد ایثارگری:	شماره تلفن همراه:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> وضعیت و محل اشتغال: شاغل <input type="checkbox"/> غیر شاغل <input type="checkbox"/> محل اشتغال: شماره حساب بانک تجارت:		
■ نوع ایثارگری:		
شاهد: <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز ۷۰٪ <input type="checkbox"/> فرزند جانباز بالای ۵۰٪ <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>		
جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی:.....		
آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت:.....		
همسر جانباز بالای ۵۰٪ <input type="checkbox"/> همسر آزاده <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/>		
درصد جانبازی:.....		
آدرس محل سکونت:		
تلفن ثابت منزل:		
تاریخ و امضا دانشجو		
توضیحات:		