



اطلاعات این فرم کاملاً محرمانه باقی خواهد ماند

فرم مشخصات دانشجویان جهت ثبت در بانک اطلاعاتی صندوق رفاه دانشجویان

نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: زن مرد

شماره شناسنامه: کد ملی: سریال شناسنامه شهر محل صدور:

تابعیت: مذهب: شیعه اهل تسنن سایر مذاهب نوع مذهب قید شود.

شهر محل تولد: تاریخ تولد: وضعیت تاهل: مجرد متاهل

نام همسر: تعداد فرزند: وضعیت نظام وظیفه:

چنانچه جزء وابستگان درجه اول شهدا، آزادگان، جانبازان هستید تکمیل نمایید

نسبت با شهید آزاده مفقودالامر جانباز

برادر خواهر فرزند

شغل پدر: درآمد ماهیانه:

شماره دانشجویی: دوره: روزانه شبانه

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری

وضعیت پذیرش: کنکور سراسری میهمان انتقالی سال شروع تحصیل:

سهیمه قبولی: سهیمه ثبت نامی: بورسیه: بلی خیر

شاغل: بلی خیر دانشجوی بومی: بلی خیر

مهم: چنانچه تحت پوشش یکی از نهادها هستید لطفاً قید نمایید:

آدرس محل سکونت والدین: تلفن همراه دانشجو: تلفن همراه والدین: تلفن ثابت خانواده: