



بسمه تعالی

دانشگاه علامه طباطبائی



فرم اطلاعات فردی دانشجویان شاهد و ایثارگر

مشخصات فردی:

کد ملی	نام خانوادگی	نام	نام پدر	شماره شناسنامه
تلفن همراه	محل صدور	تاریخ تولد	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد اولاد: <input type="checkbox"/>
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	دین:	مذهب:		
شماره شبا (ترجیحاً بانک ملی)				
شماره کارت (ترجیحاً بانک ملی)				

وضعیت آموزشی:

سال ورود:	ترم ورود به دانشگاه: ورودی مهر <input type="checkbox"/> ورودی بهمن <input type="checkbox"/>	شماره دانشجویی:
دوره: نوبت اول (روزانه) <input type="checkbox"/> نوبت دوم (شبانه) <input type="checkbox"/>	شهریه پرداز <input type="checkbox"/>	مقطع تحصیلی:
دانشکده:	رشته تحصیلی:	گرایش:
نوع پذیرش: استفاده از سهمیه <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		
رتبه کنکور: رتبه با سهمیه: <input type="checkbox"/> رتبه کل (بدون سهمیه): <input type="checkbox"/>		
بورسیه: آموزش عالی <input type="checkbox"/> بهداشت و درمان <input type="checkbox"/> ارتش <input type="checkbox"/> سپاه <input type="checkbox"/> آموزگاران <input type="checkbox"/> جهاد <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
گروه آزمایشی در آزمون سراسری: ریاضی و فنی <input type="checkbox"/> علوم تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> هنر <input type="checkbox"/> زبان های خارجی <input type="checkbox"/>		

وضعیت ایثارگری: شماره پرونده بنیاد شهید و امور ایثارگران (کد ملی ایثارگر):

فرزند شهید <input type="checkbox"/>	همسر شهید <input type="checkbox"/>	خانواده شهید <input type="checkbox"/>
فرزند مفقودالثر <input type="checkbox"/>	همسر مفقودالثر <input type="checkbox"/>	
آزاده <input type="checkbox"/>	فرزند آزاده <input type="checkbox"/>	همسر آزاده <input type="checkbox"/>
جانباز <input type="checkbox"/>	فرزند جانباز <input type="checkbox"/>	همسر جانباز <input type="checkbox"/>
رزمنده <input type="checkbox"/>	فرزند رزمنده <input type="checkbox"/>	همسر رزمنده <input type="checkbox"/>
مدت اسارت: <input type="checkbox"/>		
مدت حضور در منطقه: <input type="checkbox"/>		

وضعیت محل سکونت:

دانشجوی تهرانی <input type="checkbox"/>	دانشجوی شهرستانی <input type="checkbox"/>
وضعیت سکونت قبل از دانشجویی: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> نوع دیگر <input type="checkbox"/>	
نشانی و تلفن ثابت محل سکونت قبل از دانشجویی:	
در صورتی که دانشجوی شهرستانی هستید، وضعیت سکونت شما در تهران چگونه است؟	
خوابگاه مجردی <input type="checkbox"/>	خوابگاه متاهلی <input type="checkbox"/>
منزل اجوام <input type="checkbox"/>	منزل استیجاری <input type="checkbox"/>
نشانی و تلفن ثابت منزل و یا خوابگاه:	

وضعیت اشتغال: دانشجو بیکار شاغل

در صورت اشتغال: نام محل کار:	سمت کاری:	سابقه کار:	میزان حقوق و دستمزد:
نشانی و تلفن محل کار:			

سابقه تحصیلی:

دیپلم	سال اخذ:	محل اخذ:	میانگین کتبی:	رشته تحصیلی:
پیش دانشگاهی	سال اخذ:	محل اخذ:	میانگین کتبی:	رشته تحصیلی:
فوق دیپلم	سال اخذ:	محل اخذ:	میانگین کتبی:	رشته تحصیلی:
کارشناسی	سال اخذ:	محل اخذ:	میانگین کل:	رشته تحصیلی:
کارشناسی ارشد	سال اخذ:	محل اخذ:	میانگین کل:	رشته تحصیلی:

مهارت های ورزشی:

بسکتبال رزمی شنا کوهنوردی تیراندازی فوتبال والیبال هندبال شطرنج تنیس روی میز
دومیدانی سایر: _____

توانایی های هنری - فرهنگی:

نقاشی فیلم برداری بازیگری داستان نویسی خطاطی عکاسی طراحی تئاتر موسیقی
کارگردانی خواندن سرود مقاله نویسی سرودن شعر مجری گری سخنرانی نوشتن قطعه ادبی
فعالیت قرآنی نمایشنامه نویسی سایر: _____

مشکلات دانشجوی:

فقدان والدین ناراحتی جسمی روابط خانوادگی تامین معاش مشکلات روحی روانی
سایر موارد (لطفاً ذکر نمائید) :

آیا داوطلب تدریس در کلاس های تقویتی برای دانشجویان شاهد و ایثارگر هستید؟
اگر پاسخ مثبت است نام درس (دروسی) را که به تدریس آنها مسلط هستید، بنویسید.

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی: