



بسمه تعالی

دانشگاه علامه طباطبائی

### فرم اطلاعات فردی دانشجویان شاهد و ایثارگر



#### مشخصات فردی:

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

#### وضعیت آموزشی:

سال ورود:	ترم ورود به دانشگاه: <input type="checkbox"/> 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:	رتبه کل (بدون سهمیه):
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 ایثارگری):

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"/>
	درصد جانبازی: <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 استیجاری <input type="checkbox"/> منزل اقوام <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: