

اطلاعیه شماره ۴

قابل توجه کلیه پذیرفته شدگان

۱۴۰۰ سهمیه شاهد و ایثارگر

در صورت داشتن یکی از شرایط ذیل جهت تشکیل پرونده مدارک لازم همراه با سایر مدارک خواسته شده به آموزش دانشگاه پست و ارسال گردد. ضمناً فرم مربوط به ثبت نام نیز به طور کامل تکمیل و همراه با مستندات خواسته شده همراه باشد.

۱. فرزندان و همسران (شهید، مفقودالاثرا، آزاده فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر)

۲. خود شخص آزاده با حداقل ۶ ماه سابقه اسارت

۳. خود شخص جانباز ۲۵٪ و بالاتر و همچنین جانباز با حداقل ۱۵٪ و ۳ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه

۴. خود شخص رزمنده با حداقل ۶ ماه متوالی یا ۹ ماه متناوب سابقه حضور داوطلبانه در جبهه


❖ مدارک لازم :


- یک قطعه عکس

- کپی از تمام صفحات شناسنامه

- کپی کارت ملی

- کپی کارت ایثارگری خود یا والدین

دانشجویان محترم از طریق سامانه هم‌آوا درخواست عضویت در ستاد شاهد ثبت نمایند. 

شماره تماس ستاد شاهد: ۰۸۶۳۴۱۷۳۵۲۸ 

بسمه تعالی
فرم ثبت نام اطلاعات دانشجویان جدیدالورود شاهد و ایثارگر - نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰

اطلاعات اولیه

نام خانوادگی :	نام پدر :	تاریخ تولد :	نام :
جنسیت : مرد زن	شماره شناسنامه :	کد ملی :	محل صدور :
وضعیت تاهل : مجرد	متاهل	تعداد فرزندان :	ملاط :
آدرس پست الکترونیک :	آدرس محل سکونت :		
تلفن تماس : ثابت : همراه : شماره حساب سیبا بانک ملی :			

اطلاعات شاهد و ایثارگر

نام و نام خانوادگی شاهد و ایثارگر :	کد پرونده ایثارگری :		
نوع ایثارگری : شهید	جانباز (درصد جانبازی ذکر شود)	آزاده (مدت اسارت به ماه ذکر شود)	سایر :
نسبت دانشجو با ایثارگر : فرزند	همسر	خود ایثارگر	استان محل پرونده :
منبع درآمد :	تعداد اعضای خانواده :		

اطلاعات تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی :	معدل آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	سال اخذ مدرک :
سال ورود به دانشگاه : نیمسال اول	نیمسال دوم	شماره دانشجویی :	
گروه آموزشی :			
فنی و مهندسی	علوم پایه	علوم انسانی	پزشکی
زبانهای خارجی			
رشته تحصیلی دانشگاه :			
گرایش :			
روزانه	شبانه نیمه حضوری	پیام نور	غیر انتفاعی
جامع علمی کاربردی	آزاد		
استان محل تحصیل : مرکزی	دانشگاه محل تحصیل : دانشگاه علوم پزشکی اراک		
مقطع تحصیلی که در آن پذیرفته شده اید :			
تخصص	فوق تخصص	کارشناسی ارشد	کارشناسی
دکتری حرفه ای	دکتری PHD		