

" هو المحبوب "

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره دانشجویی:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
محل تولد:	محل صدور:	تاریخ تولد:	وضعیت بومی: بومی <input type="radio"/> غیر بومی <input type="radio"/>	
رشته تحصیلی:	تاریخ ورود به دانشگاه:	سنوات تحصیلی:	وضعیت مشروطی: بدون مشروط <input type="radio"/> یک ترم مشروط <input type="radio"/>	
دو ترم مشروط <input type="radio"/>	سه ترم مشروط <input type="radio"/>	اخراج آموزشی <input type="radio"/>		
نوع سکونت دانشجو:	۰- آزاد <input type="radio"/>	۱- خوابگاه ملکی <input type="radio"/>	۲- خوابگاه غیر دولتی <input type="radio"/>	۶- به همراه والدین <input type="radio"/>
۹- نامشخص <input type="radio"/>	۱۰- اقوام <input type="radio"/>	۱۱- به همراه برادر <input type="radio"/>	۱۱۹۸ - منزل <input type="radio"/>	
یتیم <input type="radio"/>	سرپرست دارد <input type="radio"/>	کفیل <input type="radio"/>	عام <input type="radio"/>	سادات <input type="radio"/>
	مرد <input type="radio"/>	زن <input type="radio"/>		
وضعیت سلامت:	۱- سالم <input type="radio"/>	۵- بیماری خاص <input type="radio"/>	۱۹- دیابت <input type="radio"/>	سایر موارد ذکر شود:
سهمیه: ۱- آزاد <input type="radio"/>	۲- تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) <input type="radio"/>	۳- تحت پوشش سازمان بهزیستی <input type="radio"/>	۴- شاهد <input type="radio"/>	۵- ایثارگر: <input type="radio"/>
۶- آزاده <input type="radio"/>	۷- تحت پوشش انجمن های خیریه <input type="radio"/>	۸- وام قرض الحسنه بنیاد علوی <input type="radio"/>	۹- جانباز <input type="radio"/>	۱۰- بی بضاعت <input type="radio"/>
شماره پرونده:	۱- نامشخص <input type="radio"/>	۲- کارمند <input type="radio"/>	۳- دانشجو <input type="radio"/>	۷- کارگر <input type="radio"/>
	۸- بیکار <input type="radio"/>			
				۹- سایر موارد ذکر شود:

محل تامین هزینه دانشجوی : ۱- خانواده  ۲- سازمان های حمایتی  ۳- هیچ محلی ندارد  ۴- خیرین  ۵- شخص دانشجو  ۶- کمیته امداد

شغل پدر : میزان تحصیلات پدر : شغل مادر : میزان تحصیلات مادر :

وضعیت سرپرست خانواده : ۱- در قید حیات  ۲- فوت کرده  ۳- شاغل  ۴- از کار افتاده  ۵- مادر مستمري بگیر   
۱۱- نامشخص  ۱۲- سایر موارد ذکر شود :

درآمد ماهیانه خانواده: ریال \_\_\_\_\_ درآمد ماهیانه دانشجو: ریال \_\_\_\_\_

آدرس محل سکونت خانواده : استان : شهرستان : تلفن محل سکونت خانواده : تلفن همراه خانواده :

آدرس محل سکونت دانشجو : تلفن محل سکونت دانشجو : تلفن همراه دانشجو :

شماره حساب تجارت : شماره عابر بانک تجارت :

انتقالی / مبداء / اولویت :

میهمان / مبداء:

وضعیت تحصیلی : فعال  فارغ التحصیل  ترک تحصیل  اخراج  سایر : \_\_\_\_\_

باسمه تعالی

صحت اطلاعات ارائه شده را تأیید می نمایم . (دانشجوی عزیز لطفا بعد از تکمیل ، فرم را به اداره امور دانشجویی تحویل نمایند . )

اینجانب