

«بسمه تعالیٰ»

**فرم درخواست عضویت در کانون علمی - فرهنگی ایثار
دانشجویان شاهد و ایثارگر**

(الف) مشخصات فردی متقاضی:

۱- نام خانوادگی:	۲- نام:	۳- نام پدر:
۴- تاریخ تولد: روز ماه سال ۱۳	۵- محل تولد: استان: شهرستان:	۶- کدملی:
۷- شماره شناسنامه:	۸- وضعیت تأهل مجرد متأهل	<input type="checkbox"/>

(ب) وضعیت تحصیلی و شغلی متقاضی:

ب-۱- وضعیت تحصیلی:

۱- مقطع تحصیلی: کاردانی <input type="checkbox"/>	کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>	دکتری <input type="checkbox"/>
۲- سال ورود: ۱۳	نیمسال اول <input type="checkbox"/>	نیمسال دوم <input type="checkbox"/>
۳- رشته: گرایش <input type="checkbox"/>	۴- گرایش: دانشگاه <input type="checkbox"/>	۵- دانشگاه:
۶- دانشکده: تعداد ترم‌های گذرانده شده: <input type="checkbox"/>	۷- تعداد ترم‌های گذرانده شده: <input type="checkbox"/>	۸- تعداد واحدهای گذرانده:

ب-۲- وضعیت شغلی:

۱- شاغل در دستگاه دولتی <input type="checkbox"/>	۲- شاغل در بخش غیردولتی <input type="checkbox"/>	۳- صرفًا شاغل به تحصیل <input type="checkbox"/>
۴- عنوان شغل:	۵- محل اشتغال:	

(ج) وضعیت ایثارگری:

۱- فرزند شهید <input type="checkbox"/>	۲- همسر شهید <input type="checkbox"/>	۳- برادر شهید <input type="checkbox"/>
۴- خواهر شهید <input type="checkbox"/>	۵- جانباز <input type="checkbox"/>	۶- همسر جانباز <input type="checkbox"/>
۷- فرزند جانباز <input type="checkbox"/>	۸- آزاده <input type="checkbox"/>	۹- همسر آزاده <input type="checkbox"/>
۱۰- فرزند آزاده <input type="checkbox"/>	۱۱- رزمنده <input type="checkbox"/>	۱۲- همسر رزمنده <input type="checkbox"/>
۱۳- فرزند رزمنده <input type="checkbox"/>	۱۴- غیر ایثارگر (عضو افتخاری) <input type="checkbox"/>	

۱۵- درصد از کارافتادگی جانباز (در کمیسیون تعیین درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران): به عدد: به حروف:

۱۶- مدت اسارت آزادگان: ماه

تبصره: آن دسته از ایثارگران و خانواده‌های آنان که دارای چند نوع ایثارگری می‌باشند لازم است همه موارد مربوط را تکمیل کرده و یا توضیحات اضافه را در قسمت توضیحات ضروری منظور فرمایند.

(د) سابقه عضویت در تشکل‌های دانشجویی:

۱- بسیج دانشجویی

مدت عضویت: ماه	نوع عضویت: فعال <input type="checkbox"/> غیرفعال <input type="checkbox"/>	سمت:
----------------------	---	------

۲- انجمن اسلامی دانشگاه:

مدت عضویت: ماه	نوع عضویت: فعال <input type="checkbox"/> غیرفعال <input type="checkbox"/>	سمت:
----------------------	---	------

۳- جامعه اسلامی دانشگاه:

مدت عضویت: ماه	نوع عضویت: فعال <input type="checkbox"/> غیرفعال <input type="checkbox"/>	سمت:
----------------------	---	------

۴- سایر با ذکر نام:

مدت عضویت: ماه	نوع عضویت: فعال <input type="checkbox"/> غیرفعال <input type="checkbox"/>	سمت:
----------------------	---	------

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	۵) داشتن سابقه محاکومیت در کمیته انضباطی دانشگاه:	
و) درخواست عضویت در کانون بر اساس نوع فعالیت، نیاز متقارن و قابلیت‌های اعضا:			
بخش علمی:		بخش فرهنگی:	
<input type="checkbox"/> ۱- عضویت در انجمن نخبگان		<input type="checkbox"/> ۱- عضویت در انجمن قرآن و عترت	
<input type="checkbox"/> ۲- عضویت در انجمن مختارین و مبتکرین		<input type="checkbox"/> ۲- عضویت در انجمن ادبی و هنری	
<input type="checkbox"/> ۳- عضویت در انجمن علمی - پژوهشی		<input type="checkbox"/> ۳- عضویت در انجمن تربیت بدنی و ورزشی	
<input type="checkbox"/> ۴- عضویت در انجمن کارآفرینی و اشتغال		<input type="checkbox"/> ۴- عضویت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی فرهنگی	
تبصره: دانشجو می‌تواند متقارن عضویت در یک انجمن یا بیشتر باشد.			

نامی محل سکونت و کدپستی: استان:	شهرستان:	خیابان:	کوچه:	پلاک:	کدپستی:
تلفن تماس: تلفن ثابت:	کد:	شماره	شماره تلفن همراه:		

توضیحات ضروری:

نام و نام خانوادگی متقارن:

امضا:

نتیجه بررسی اولیه فرم درخواست عضویت در کانون از سوی اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه:

- ۱- طبق بررسی انجام شده نامبرده به علت داشتن شرایط لازم می‌تواند در کانون عضویت داشته باشد
- ۲- طبق بررسی انجام شده نامبرده به علت نداشتن شرایط لازم نمی‌تواند در کانون عضویت داشته باشد

۳- علت نداشتن شرایط لازم برای عضویت در کانون:

-۳		-۲	-۱
----	--	----	----

نام و نام خانوادگی بررسی کنندہ:

امضا: