

\***اطلاعات فردی:**

بسمه تعالی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نام پدر** | **دانشگاه محل تحصیل** | **رشته** | **دوره آموزشی****( روزانه/شهریه پرداز )** | **شماره ملی** |
|  |  |  |  |  |  |

**\*لیست دروس:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان درس **(مطابق با رشته تحصیلی دانشجو)** | تعداد واحد (الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند) |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**بخش اختصاصی گروه هدف:** تکمیل این قسمت صرفاً توسط دانشجویان گروه هدف انجام شود.

\***نوع دوره:**

* روزانه ( غیر شهریه پرداز )
* شهریه پرداز

**\*سهمیه:**

* همسر و فرزند جانباز زیر 25%
* همسر و فرزند آزاده ( مدت اسارت قید شود )
* همسر و فرزندان شهدا
* همسر و فرزند جانباز 25% به بالا
* شخص رزمنده ( با شش ماه سابقه داوطلبانه )

مهر و امضای مسئول خدمات آموزشی

امضای دانشجو

مهر و امضای دبیر ستاد شاهد و ایثارگر