**" باسمه تعالی "**

 **قابل توجه دانشجويان جديد الورود:**

 **با عرض سلام و خیر مقدم**

 **دانشجویان شاهد و ایثارگرشامل:**

* **فرزند و همسر شهید**
* **فرزند و همسرآزاده**
* **فرزند و همسرجانباز 25% به بالا**
* **خود جانباز یا آزاده یا رزمنده**

 **برای تشکیل پرونده در دفتر امور شاهد و ایثارگران دانشگاه هنر اصفهان لازم است یک برگ فرم پیوست را با دقت و درج تمام اطلاعات خواسته شده، تکمیل وبه آدرس ایمیل: honareisar@aui.ac.ir ارسال نمایند. در صورت نداشتن حساب سیبای بانک ملّی به نام شخص دانشجو، حداکثر تا یک هفته پس از ثبت نام، اقدام و به شماره 36269158-031 (تلفن مستقیم دفتر شاهد و ایثارگران) اعلام نمایند.**

**بدیهی است در اولین فرصت حضور در دانشگاه، مراجعه به دفتر واقع در خیابان حکیم نظامی، ساختمان شماره 2، برای معارفه و توضیحات تکمیلی، الزامی خواهد بود.**

 **دفتر امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه هنر اصفهان**

 **باسمه تعالی**

 **فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر**

**(شامل: فرزند و همسر شهید،فرزند و همسرآزاده ،فرزند و همسرجانباز 25% وبالاتر و خود جانباز یا آزاده یا رزمنده)**

 نام: ..... نام خانوادگی: .... نام پدر: .... شماره شناسنامه: ....

محل صدور : ......... کد ملی : ............................ تاریخ تولد : ... /.../....

رشته تحصیلی فعلي: ... رشتۀ مقطع قبل: ... شماره دانشجویی: .........................

\***کد ملی خود ایثارگر** : .................................................

**شماره حساب سیبای بانک ملی** به نام شخص دانشجوی روزانه : .................................

در صورت نداشتن شماره حساب لازم است در اسرع وقت برای افتتاح حساب اقدام گردد. (**فقط دانشجویان روزانه)**

آدرس محل سکونت خانواده : ....................................................................................................................

شماره تلفن منزل : ......... شماره تلفن همراه: ...........

سوابق فعاليت فرهنگي ورزشي: ..............

**(در اطلاعات زیر،گزینه صحیح را علامت بزنید)**

روزانه ... شبانه... //مجرد... متاهل... //کارشناسی ... کارشناسی ارشد ... دكتري ...

نوع سهمیه: فرزند شهید ... فرزند جانباز ... همسر جانباز ... درصد جانبازی .... **%**  همسر شهید...

فرزند آزاده... خود رزمنده...