

فرم همای رحمت

محل الصلح عکس دانشجو		نام و نام خانوادگی
		شماره دانشجویی
		شماره شناسنامه
		کد ملی
		نام پدر
		محل تولد
		محل صدور
		تاریخ تولد
		وضعیت بومی
		رشته تمصیلی
		دوره تمصیلی
		مقطع تمصیلی
		تاریخ ورود به موسسه
		سنوات تمصیلی
		نوع سکونت دانشجو
	<input type="checkbox"/> کفیل <input type="checkbox"/> سرپرست <input type="checkbox"/> یتیم <input type="checkbox"/> سادات <input type="checkbox"/> عام	موقعیت دانشجو
	<input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> معلولیت جسمی <input type="checkbox"/> مرکب <input type="checkbox"/> کم بینا <input type="checkbox"/> ناشنوا <input type="checkbox"/> بیماری فامر <input type="checkbox"/> بیماری کلیوی <input type="checkbox"/> گرفتگی کمر <input type="checkbox"/> تالاسمی ماژور <input type="checkbox"/> کم شنوا	وضعیت سلامتی
	<input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> تمت پوشش کمیده <input type="checkbox"/> تمت پوشش بهزیستی <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> تمت پوشش انجمن های فیریه	سهمیه

آزاد □ خانه □ دار □ دانشجو □ کارمند □ قالی بافی □ کارگر □	شغل دانشجو
سازمانهای حمایتی □ خانواده □ فیرین □ شغفص دانشجو □	محل تامین هزینه دانشجو
	شغل پدر
	میزان تمصیلات پدر
	شغل مادر
	میزان تمصیلات مادر
در قیدمیات □ متوفی □ شاغل □ از کار افتاده □ مادر (سرپرست) مطلقه □ در قیدمیات □ متوفی □	وضعیت سرپرست خانواده
	میزان درآمد ماهیانه خانواده
	میزان درآمد ماهیانه دانشجو
	آدرس محل سکونت خانواده
	تلفن محل سکونت خانواده
	تلفن همراه خانواده
	آدرس محل سکونت دانشجو
	تلفن محل سکونت دانشجو
	تلفن همراه دانشجو
	شماره مساب دانشجو
	شماره عابر بانک تجارت
	دانشجو انتقال
	دانشجوی مهمان