

ردیف: **فرم مشخصات دانشجویان کم بینا و نابینا**  
تاریخ: **(توسط امور دانشجویان تکمیل شود)**  
شماره پرونده دانشجویی: سال تحصیلی 1387-88

مشخصات دانشجوی کم بینا £ نابینا £

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: تاریخ تولد: نام پدر: وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن / همراه: کد پستی ده رقمی:

### وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: دانشکده: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ وضعیت دانشجوی: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ نوع دوره تحصیل: تاریخ شروع:

\*اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد\*

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

### مشخصات همسر:

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه: وضعیت: خانه دار: ☐ شاغل: ☐ دانشجوی: ☐ بلی: ☐ خیر: ☐ نام پدر: / / تاریخ تولد:

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

کد پستی ده رقمی: نشانی الکترونیکی:

- 1- آیا شما غیر از مسأله نابینایی و نیمه بینایی با معلولیت دیگری مواجه هستید؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ نوع معلولیت:
- 2- آیا دومین معلولیت شما مشکلی در ادامه جریان تحصیل ایجاد خواهد کرد؟
- 3- چه تسهیلات کمک آموزشی ویژه‌ای برای رسیدگی به معلولیت دوم شما نیاز می باشد؟

نام و امضاء دانشجو:

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

تاریخ: / /

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

کم بینا ☐ نابینا ☐ مهر و تأیید پزشک معتمد دانشگاه

\* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- شماره حساب عابر بانک تجارت  
تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)