

بسمه تعالی

فرم مشخصات

۱. نام نام خانوادگی کد ملی رشته تحصیلی

۲. از خانواده شاهد و ایثارگر هستم نیستم

نوع ایثارگری:

• رزمنده (مدت حضور در جبهه:) (

• فرزند شهید

• فرزند آزاده

• فرزند جانباز:

۵٪ بین ۵٪ تا ۱۵٪ بین ۱۵٪ تا ۲۵٪ بالای ۲۵٪

سایر

۳. یکی از طوائف و قومیت های ذیل هستم:

لر ترک کرد بلوچ عرب سایر

۴. بومی استان هستم.

۵. محل سکونت: استان شهر منطقه محله

کوچه پلاک شماره تلفن منزل: شماره همراه:

امضا و اثر انگشت