



فرم ثبت درخواست پاداش تحصیلی فرزندان ممتاز بازنشستگان در سال تحصیلی .....  
ویژه دانش آموزان ممتاز

الف) مشخصات مربوط به متقاضی:

نام و نام خانوادگی بازنشسته: .....	شماره کارمندی: .....
شماره تماس ضروری: .....	سابقه ایثارگری/ جانبازی: <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم
نام و نام خانوادگی دانش آموز: .....	مقطع تحصیلی: .....
نوع مرکز آموزشی: عادی <input type="checkbox"/> سمپاد <input type="checkbox"/> فنی و حرفه‌ای <input type="checkbox"/>	شهر محل تحصیل: .....

ب) اطلاعات تحصیلی دانش آموزان مقاطع بالاتر از ششم: (این بخش توسط محل تحصیل دانش آموز تکمیل و تایید گردد.)

بدین وسیله اعلام می‌دارد دانش آموز یاد شده در سال تحصیلی ..... - ..... ، در مقطع/ پایه تحصیلی ..... با معدل کل (به عدد) ..... و (به حروف) ..... قبول شده است.

محل مهر و امضا مدرسه

\* در صورت مخدوش بودن کادر بند «ب» درخواست ثبت نام رد خواهد شد.

\* در خصوص دانش آموزان مقاطع تحصیلی ابتدایی از کلاس اول تا ششم، علاوه بر تکمیل بند «الف» از فرم حاضر ارائه کارنامه ممهور شده به مهر مرکز آموزشی الزامی می‌باشد.

\*\*\* در مقاطع تحصیلی بالاتر (از ششم) در صورت تکمیل بند «ب» توسط مدرسه، نیازی به ارائه کارنامه پایان سال تحصیلی نمی‌باشد.  
\*\*\* بررسی صحت اطلاعات و مدارک توسط کارشناس دفتر نمایندگی انجام می‌گردد.

\*\*\* تایید کامل بودن مدارک که شامل احراز هویت، شرط معدل، ارائه تاییدیه کارنامه و سابقه ایثارگری/ جانبازی است، توسط رئیس دفتر نمایندگی انجام می‌گردد.