



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۱ (مشخصات فردی)

فرم‌های کل آجا

وضعیت پرسنلی: کادر ☐ وظیفه ☐ مردمی ☐ شماره پرسنلی:

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	نام پدر:	تحصیلات:
شماره تلفن:	شماره همراه:	شماره شناسنامه:
سریال شناسنامه:	سری شناسنامه عدد:	حرف:
شهرستان محل تولد:	تاریخ تولد:	استان محل صدور شناسنامه:
وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐	وضعیت حیات: در قید حیات ☐ متوفی ☐	دین:
وضعیت مسکن: مالک ☐ مستاجر ☐	وضعیت جسمانی: سالم ☐ معلول ☐	وضعیت اشتغال: نظامی ☐ روحانی ☐ بازنشسته ☐
منزل پدری ☐ منزل سازمانی ☐	صعب العلاج ☐ بیماران خاص ☐ جانباز ☐	کارمند ☐ دانشجو ☐ بیکار ☐ شغل آزاد ☐ پزشک ☐
عنوان شغل:	کد پستی:	رزمند در سازمان دیگری سابقه دارد: بله ☐ خیر ☐
تابعیت:	استان محل سکونت:	شهرستان محل سکونت:
بخش محل سکونت:	دهستان محل سکونت:	شهر محل سکونت:
آدرس (جهت ارسال پستی کارت اיתار ملی):		
توضیحات:		
آخرین یگان خدمتی:		

مدارک مورد نیاز:

۱. یک قطعه عکس ۳×۴ با لباس شخصی (پشت زمینه سفید) ☐
 ۲. روگرفت از صفحه اول شناسنامه و صفحاتی از شناسنامه که مشخصات همسر و فرزندان در آن درج گردیده است و روگرفت از کارت ملی ایتارگر ☐
 ۳. روگرفت از صفحه اول شناسنامه و کارت ملی عائله (همسر و فرزند) ☐
 ۴. روگرفت مدرک مشخص کننده آخرین یگان خدمت (کارکنان پایور اختیاری، کارکنان وظیفه روگرفت پشت و رو از کارت پایان خدمت و کارت احتیاط) ☐
 ۵. روگرفت از سوابق جبهه، سوابق مسئولیت، سوابق حضور در عملیات، سوابق اسارت، سوابق مجروحیت، سایر سوابق ایتارگری (اختیاری) ☐
 ۶. دو قطعه عکس مستند ایتارگر از دوران دفاع مقدس در مناطق عملیاتی (انفرادی یا دسته جمعی) (اختیاری) ☐
- توجه: ۱. کارت ایتار ملی تنها به رزمندگانی که از مورخه ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۰۵/۲۹ بیشتر از ۴۵ روز در مناطق عملیاتی حضور داشته اند تعلق میگیرد.
۲. تمامی روگرفت ها باید دارای کیفیت مناسب باشند.
۳. به منظور صرفه جویی می توانید فرم ها را بصورت پشت و رو چاپ نمایید.

ایتارگر گرامی هرگونه مشکل در خصوص تحویل مدارک به یگان های اعلامی در سایت www.aja.ir را به سامانه پیامکی ۰۹۹۱۲۷۰۶۷۴۷ اعلام نمایید.

اثر انگشت ایتارگر:

امضا ایتارگر:



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۲ (اطلاعات فرزند و همسر)

فرم‌دهی کل آجا

کد ملی ایثارگر:	نسبت: فرزند دختر ☐ فرزند پسر ☐ همسر ☐	وضعیت حیات: در قید حیات ☐ متوفی ☐
کد ملی فرزند/همسر:	نام:	نام خانوادگی:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	نام پدر:	تحصیلات:
شماره همراه:	شماره شناسنامه:	استان محل تولد:
شهرستان محل تولد:	تاریخ تولد: ۱۳ / /	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐
وضعیت جسمانی: سالم ☐ معلول ☐ صعب العلاج ☐ بیماران خاص ☐ جانباز ☐	وضعیت مسکن: مالک ☐ مستاجر ☐ منزل پدری ☐ منزل سازمانی ☐	وضعیت اشتغال: نظامی ☐ روحانی ☐ بازنشسته ☐ کارمند ☐ دانشجو ☐ بیکار ☐ شغل آزاد ☐ پزشک ☐
توضیحات:		

کد ملی ایثارگر:	نسبت: فرزند دختر ☐ فرزند پسر ☐ همسر ☐	وضعیت حیات: در قید حیات ☐ متوفی ☐
کد ملی فرزند/همسر:	نام:	نام خانوادگی:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	نام پدر:	تحصیلات:
شماره همراه:	شماره شناسنامه:	استان محل تولد:
شهرستان محل تولد:	تاریخ تولد: ۱۳ / /	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐
وضعیت جسمانی: سالم ☐ معلول ☐ صعب العلاج ☐ بیماران خاص ☐ جانباز ☐	وضعیت مسکن: مالک ☐ مستاجر ☐ منزل پدری ☐ منزل سازمانی ☐	وضعیت اشتغال: نظامی ☐ روحانی ☐ بازنشسته ☐ کارمند ☐ دانشجو ☐ بیکار ☐ شغل آزاد ☐ پزشک ☐
توضیحات:		

کد ملی ایثارگر:	نسبت: فرزند دختر ☐ فرزند پسر ☐ همسر ☐	وضعیت حیات: در قید حیات ☐ متوفی ☐
کد ملی فرزند/همسر:	نام:	نام خانوادگی:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	نام پدر:	تحصیلات:
شماره همراه:	شماره شناسنامه:	استان محل تولد:
شهرستان محل تولد:	تاریخ تولد: ۱۳ / /	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐
وضعیت جسمانی: سالم ☐ معلول ☐ صعب العلاج ☐ بیماران خاص ☐ جانباز ☐	وضعیت مسکن: مالک ☐ مستاجر ☐ منزل پدری ☐ منزل سازمانی ☐	وضعیت اشتغال: نظامی ☐ روحانی ☐ بازنشسته ☐ کارمند ☐ دانشجو ☐ بیکار ☐ شغل آزاد ☐ پزشک ☐
توضیحات:		



فرماندهی گل آجا

سابقه جبهه ۱:

عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐		کد ملی ایشارگر:	
نوع ماموریت: جنگ با عراق ☐ میادین مین ☐ مناطق امنیتی درگیر ☐ جنگ سوریه ☐		سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	
مدت حضور به روز:	تا تاریخ: ۱۳ / /	از تاریخ: ۱۳ / /	
یگان اعزام کننده:	شماره پلاک:	محل جبهه:	
یگان به کارگیری:		مدت حضور:	
توضیحات:			

سابقه جبهه ۲:

عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐		کد ملی ایشارگر:	
نوع ماموریت: جنگ با عراق ☐ میادین مین ☐ مناطق امنیتی درگیر ☐ جنگ سوریه ☐		سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	
مدت حضور به روز:	تا تاریخ: ۱۳ / /	از تاریخ: ۱۳ / /	
یگان اعزام کننده:	شماره پلاک:	محل جبهه:	
یگان به کارگیری:		مدت حضور:	
توضیحات:			

سابقه جبهه ۳:

عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐		کد ملی ایشارگر:	
نوع ماموریت: جنگ با عراق ☐ میادین مین ☐ مناطق امنیتی درگیر ☐ جنگ سوریه ☐		سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	
مدت حضور به روز:	تا تاریخ: ۱۳ / /	از تاریخ: ۱۳ / /	
یگان اعزام کننده:	شماره پلاک:	محل جبهه:	
یگان به کارگیری:		مدت حضور:	
توضیحات:			



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۴ (سوابق حضور در عملیات)

اختیاری

فرماندهی کل آجا

سابقه حضور در عملیات ۱:

کد ملی ایثارگر:	سابقه جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):
سابقه مسئولیت (بر اساس فرم شماره ۵):	عنوان عملیات:
تاریخ شروع: ۱۳ / /	تاریخ پایان: ۱۳ / /
توضیحات:	

سابقه حضور در عملیات ۲:

کد ملی ایثارگر:	سابقه جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):
سابقه مسئولیت (بر اساس فرم شماره ۵):	عنوان عملیات:
تاریخ شروع: ۱۳ / /	تاریخ پایان: ۱۳ / /
توضیحات:	

سابقه حضور در عملیات ۳:

کد ملی ایثارگر:	سابقه جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):
سابقه مسئولیت (بر اساس فرم شماره ۵):	عنوان عملیات:
تاریخ شروع: ۱۳ / /	تاریخ پایان: ۱۳ / /
توضیحات:	



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۵ (سوابق مسئولیت)

اختیاری

فرماندهی کل آجا

سابقه مسئولیت ۱:

سوابق جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):	کد ملی ایثارگر:
مسئولیت: ارکان دسته ☐ فرمانده دسته ☐ ارکان گروهان ☐ فرمانده گروهان ☐ ارکان گردان ☐ فرمانده گردان ☐ ارکان تیپ ☐ فرمانده تیپ ☐ ارکان لشگر ☐ فرمانده لشگر ☐ فرماندهان نیرو ☐ فرماندهی کل ☐ معاونین فرماندهی کل ☐ معاونین نیروها ☐ ارکان قرارگاه ☐	
از تاریخ: ۱۳ / /	تا تاریخ: ۱۳ / /
توضیحات:	

سابقه مسئولیت ۲:

سوابق جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):	کد ملی ایثارگر:
مسئولیت: ارکان دسته ☐ فرمانده دسته ☐ ارکان گروهان ☐ فرمانده گروهان ☐ ارکان گردان ☐ فرمانده گردان ☐ ارکان تیپ ☐ فرمانده تیپ ☐ ارکان لشگر ☐ فرمانده لشگر ☐ فرماندهان نیرو ☐ فرماندهی کل ☐ معاونین فرماندهی کل ☐ معاونین نیروها ☐ ارکان قرارگاه ☐	
از تاریخ: ۱۳ / /	تا تاریخ: ۱۳ / /
توضیحات:	

سابقه مسئولیت ۳:

سوابق جبهه (بر اساس فرم شماره ۳):	کد ملی ایثارگر:
مسئولیت: ارکان دسته ☐ فرمانده دسته ☐ ارکان گروهان ☐ فرمانده گروهان ☐ ارکان گردان ☐ فرمانده گردان ☐ ارکان تیپ ☐ فرمانده تیپ ☐ ارکان لشگر ☐ فرمانده لشگر ☐ فرماندهان نیرو ☐ فرماندهی کل ☐ معاونین فرماندهی کل ☐ معاونین نیروها ☐ ارکان قرارگاه ☐	
از تاریخ: ۱۳ / /	تا تاریخ: ۱۳ / /
توضیحات:	



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۶ (سوابق مجروحیت)

اختیاری

فرماندهی کل آجا

سابقه مجروحیت ۱:

سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	کد ملی ایثارگر:
عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐	تاریخ مجروحیت: ۱۳ / /
منطقه مجروحیت:	عضو حادثه دیده:
نوع مجروحیت: سازمانی داخل دفاع مقدس ☐ سازمانی خارج از دفاع مقدس ☐ مردمی ☐	علت حادثه:
توضیحات:	

سابقه مجروحیت ۲:

سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	کد ملی ایثارگر:
عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐	تاریخ مجروحیت: ۱۳ / /
منطقه مجروحیت:	عضو حادثه دیده:
نوع مجروحیت: سازمانی داخل دفاع مقدس ☐ سازمانی خارج از دفاع مقدس ☐ مردمی ☐	علت حادثه:
توضیحات:	

سابقه مجروحیت ۳:

سازمان: ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر ☐	کد ملی ایثارگر:
عضویت: سرباز ☐ بسیجی ☐ رسمی ☐ نیروی مردمی ☐	تاریخ مجروحیت: ۱۳ / /
منطقه مجروحیت:	عضو حادثه دیده:
نوع مجروحیت: سازمانی داخل دفاع مقدس ☐ سازمانی خارج از دفاع مقدس ☐ مردمی ☐	علت حادثه:
توضیحات:	



معاونت نیروی انسانی آجا
مد اطلاعات منابع انسانی

فرم شماره ۷ و ۸ (سوابق اسارت و
سایر سوابق ایثارگر)

فرماندهی گل آجا

اختیاری

سابقه اسارت:

نوع اسارت: ☐ سازمانی ☐ مردمی	کد ملی ایثارگر:
سازمان: ☐ ستاد کل ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ ودجا ☐ ناجا ☐ بسیج ☐ هلال احمر ☐ جهاد ☐ کمیته امداد ☐ سایر	
تاریخ شروع اسارت: ۱۳ / /	تاریخ پایان اسارت: ۱۳ / /
توضیحات:	

سایر سوابق ایثارگر:

کد ملی ایثارگر:	کد شاهد:
نام شهید:	نام خانوادگی شهید:
درصد جانبازی:	نسبت با شهید: همسر ☐ فرزند دختر ☐ فرزند پسر ☐ پدر ☐ مادر ☐
توضیحات:	



فرماندهی کل آجا

فرم رسید تحویل مدارک خوداظهاری جهت ارائه به ایثارگر

بدینوسیله گواهی می گردد مدارک ذیل مربوط به سوابق ایثارگری جناب

در مورخه/...../..... تحویل نماینده یگان گردید.

۱. عکس ۳×۴ با لباس شخصی (پشت زمینه سفید) ☐

۲. روگرفت از صفحه اول و دوم شناسنامه و کارت ملی ایثارگر ☐

۳. روگرفت از صفحه اول شناسنامه و کارت ملی عائله تحت تکفل ☐

۴. روگرفت مدرک مشخص کننده آخرین یگان خدمت (کارکنان پایور اختیاری، کارکنان وظیفه روگرفت پشت و رو از کارت پایان خدمت

و کارت احتیاط) ☐

۵. روگرفت از سوابق جبهه، سوابق مسئولیت، سوابق حضور در عملیات، سوابق اسارت، سوابق مجروحیت، سایر سوابق ایثارگری، افراد

تحت تکفل (اختیاری) ☐

۶. دو قطعه عکس مستند ایثارگر از دوران دفاع مقدس در مناطق عملیاتی (انفرادی یا دسته جمعی) (اختیاری) ☐

۷. فرم ها

۱- فرم شماره یک ☐ ۲- فرم شماره دو ☐ ۳- فرم شماره سه ☐ ۴- فرم شماره چهار ☐

۵- فرم شماره پنج ☐ ۶- فرم شماره شش ☐ ۷- فرم شماره هفت ☐ ۸- فرم شماره هشت ☐

امضاء و مهر نماینده ایثارگران یگان

نام و نشان تحویل گیرنده

تاریخ