

ردیف:

تاریخ:

برگ درخواست وام و کمک هزینه موارد خاص

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 88-1387

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی :

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: تاریخ: نام پدر: شماره شناسنامه: وضعیت تأهل: مجرد £ متاهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تعداد افراد تحت تکفل: تلفن/ همراه: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

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

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

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

مهر و تأیید امور آموزشی دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

مبلغ هزینه شده: ریال

مبلغ درخواستی: ریال

واجدین شرایط

- 1- دانشجویان مبتلا به بیماری های خاص و پر هزینه £
1-1 تحت پوشش چه بیمه ای قرار دارد: خدمات درمانی £ تأمین اجتماعی £ سایر £ میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه درمانی ریال
2-1 تحت پوشش بیمه تکمیلی می باشد: بلی £ خیر £ میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه تکمیلی ریال
- 2- دانشجویان حادثه دیده در سوانح و تصادفات £
2-1 تحت پوشش بیمه حوادث می باشد £ میزان استفاده از تسهیلات بیمه حوادث ریال
- 3- سایر موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق رفاه دانشجویان £

توضیحات کافی پزشک معتمد دانشگاه در خصوص بیماری و میزان هزینه های آن

ریال

ریز هزینه های تأیید شده:

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو
تاریخ / /

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و تأیید پزشک معتمد دانشگاه

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- ریز هزینه های انجام شده مورد تأیید پزشک معتمد دانشگاه 3- 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)