



بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

برگ در خواست وام و کمک هزینه موارد خاص



سندوق رفاه دانشجویان

سال تاسیس ۱۳۵۳

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده:

سال تحصیلی: .....-.....

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

مشخصات فردی دانشجو:

شماره دانشجویی: نام خانوادگی: نام: جنسیت: مرد  زن

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: / / وضعیت تاهل: مجرد  متاهل

کد ملی: مقطع تحصیلی: نام رشته: نام رشتته:

آدرس محل سکونت دائم: تلفن با درج کد شهرستان: تلفن همراه:

کد پستی ده رقمی:

شماره حساب بانک تجارت: نام و کد شعبه:

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 از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

تاریخ: / / و امضاء دانشجو

مشخصات موسسه آموزش عالی مقطع قبلی ویژه دانشجویان کارشناسی ارشد، دکتری و انتقالی:

نام موسسه آموزش قبلی: شماره دانشجویی، موسسه آموزش عالی، قبلی:

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

سال و ترم ورود به دانشگاه: تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد نیمسال جاری: معدل یک نیمسال قبل:

بورسیه  غیر بورسیه  روزانه  نوبت دوم  معدل دو نیمسال قبل:

معدل سه نیمسال قبل: تاریخ: / / مهر و تایید امور آموزش پردیس / دانشکده

مبلغ درخواستی: ..... ریال

مبلغ هزینه شده: ..... ریال

واجدین شرایط

- ۱- دانشجویان مبتلا به بیماری های خاص و پر هزینه  نوع بیماری: .....
- ۱-۱ تحت پوشش چه بیمه ای قرار دارد: خدمات درمانی  تامین اجتماعی  سایر  میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه درمانی ..... ریال
- ۲-۱ تحت پوشش بیمه تکمیلی می باشد: بلی  خیر  میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه تکمیلی ..... ریال
- ۲- دانشجویان حادثه دیده در سوانح و تصادفات
- ۱-۲ تحت پوشش بیمه حوادث می باشد  میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه حوادث ..... ریال
- ۳- 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:

مهر و تایید معاونت دانشجویی پردیس / دانشکده

مهر و تایید پزشک معتمد دانشگاه

مدارک مورد نیاز جهت ارائه مرکز: ۱- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی و کارت ملی ۲- ریز هزینه های انجام شده مورد تأیید پزشک معتمد دانشگاه تذکر: زمان شروع اقساط ۹ ماه بعد از پایان تحصیل می باشد. (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد.)