

..... / ..... / ۱۳.....

تاریخ درخواست

شماره پرونده صندوق رفاه :

**مشخصات فردی :**

نام : ..... نام خانوادگی : ..... نام پدر : ..... کد ملی : .....

تاریخ تولد : ..... / ..... / ۱۳..... محل تولد : ..... جنسیت : زن  مرد  وضعیت تأهل : مجرد  متأهل

آدرس محل سکونت : .....

تلفن منزل : ..... تلفن همراه : .....

خانواده شاهد و ایثارگر :  
 فرزند شهید  فرزند جانباز کمتر از ۲۵٪  فرزند جانباز ۲۵٪ و به بالا   
 همسر شهید  همسر جانباز کمتر از ۲۵٪  همسر جانباز ۲۵٪ و به بالا

تحت پوشش سازمان‌های حمایتی : کمیته کمک‌لم (ر)  سازمان بهزیستی  سازمان‌های (با ذکر نام)

شغل پدر : ..... تعداد افراد خانواده : ..... در آمد سرپرست خانواده : ..... ریال

**اطلاعات تحصیلی :**

شماره دانشجویی : ..... سال ورود : ..... ترم ورود : مهر  بهمن  رشته تحصیلی : .....

مقطع تحصیلی : کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکتری  توضیحات : .....

تعداد واحد نیمسال جاری : ..... تعداد واحد گذرانده شده : ..... معدل نیمسال قبلی : ..... / .....

**نوع تسهیلات (وام) درخواستی :**

شهریه  حج عمره  زیارت عتبات عالیات

اینجانب ..... تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطالبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه‌های مربوطه به صورت 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 نام خانوادگی  
امضاء / تاریخ

تأیید کننده	معاونت آموزش	سندوق رفاه دانشجویی	امور دانشجویی	کارشناس اداره رفاه
سمت نام و نام خانوادگی امضاء / تاریخ				ثبت در سامانه صندوق رفاه <input type="checkbox"/>
				عدم ثبت در سامانه صندوق رفاه <input type="checkbox"/>
توضیحات :				
۱- تأیید ستاد حج عمره و زیارت دانشجویی صرفاً برای وام‌های حج و زیارت می‌باشد.				
۲- علت عدم ثبت در سامانه صندوق رفاه .....				