



شماره پرونده:

تاریخ درخواست:

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
صندوق رفاه دانشجویان

برگ درخواست تسهیلات ازدواج

دانشگاه: _____ دانشکده: _____ شماره دانشجویی: _____
 مقطع تحصیلی: _____ رشته تحصیلی: _____
 نام: _____ نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ محل تولد: _____
 شماره شناسنامه: _____ محل صدور شناسنامه: _____ سری سریال شناسنامه: _____
 کد ملی: _____ تاریخ تولد: _____ وضعیت تاهل: _____
 ساکن خوابگاه: متاهلی مجردی هیچ کدام تاریخ عقد رسمی: _____

همسر:

نام: _____ نام خانوادگی: _____ کد ملی: _____ تاریخ تولد: _____
 شغل یا محل تحصیل: _____ آدرس محل کار و یا محل تحصیل: _____ تلفن همراه: _____

| | | |
|-------------------------|------------|--------------------|
| آدرس محل سکونت دانشجوی: | تلفن ثابت: | تلفن همراه متقاضی: |
|-------------------------|------------|--------------------|

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده‌ام و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، همه وجوه دریافتی را طبق دستورالعمل پرداخت و بازپرداخت صندوق، به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می‌نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام یا کمک‌های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

تاریخ و امضای دانشجو

| | | | |
|--------------------|---------|---------------------|---------------------------|
| سال شروع به تحصیل: | نیمسال: | تعداد واحد گذرانده: | معدل یک یا دو نیمسال قبل: |
|--------------------|---------|---------------------|---------------------------|

** اعلام معدل و تعداد واحد، صرفاً برای پرداخت وام می‌باشد و ارزش دیگری ندارد. **

امضا و مهر امور آموزشی دانشکده

| | | | |
|-------------|-----------|-----------|----------|
| شماره حساب: | نام بانک: | نام شعبه: | کد شعبه: |
|-------------|-----------|-----------|----------|

ضمن تأیید صحت اطلاعات مندرج در برگ درخواست با پرداخت تسهیلات ازدواج به نامبرده موافقت گردید.

امضا و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه

امضا و مهر رییس اداره رفاه دانشجویان

امضا و مهر معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه