

شماره پرونده:

صندوق رفاه دانشجویان

پیوست شماره ۳

برگ درخواست و دیجه مسکن

دانشجوی عزیز، اداره اطلاعات شخص همراه با قلم خود را که مذکور بود درخواست به عنوان عدم بررسی و اجابت آن شخص می گردد.

/ /

تاریخ درخواست:

شماره دانشجویی

دانشگاه:
دانشکده:

نام:	نام خانوادگی:
شماره ثناسته:	شماره ثناسته:
کدملی:	محل صدور ثناسته:
تاریخ تولد:	سری سریال ثناسته:
روشه تحصیلی:	مقطع تحصیلی: پیوسته <input type="checkbox"/> نایوسته <input checked="" type="checkbox"/>
	تاریخ عقد:
	میج کدام <input type="checkbox"/> مجرد <input checked="" type="checkbox"/>
	محل تحصیل همسر: <input type="checkbox"/> مسکن خوابگاه: متأهلی <input checked="" type="checkbox"/>

نام و نام خانوادگی همسر دانشجو:
شماره ثناسته همسر:
شغل همسر:
محل تحصیل همسر:
آدرس محل سکونت دانشجو:
تاریخ اجاره از: / / / /
کد رهگیری: / / / /
کد پستی: / / / /
تلفن همسر:
تلفن ثابت:
تلفن همراه:
دیال:
پیش برد اخت:

اینچنانچه تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده ام و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، منه وجوه دریافتی را طبق دستورالعمل پرداخت و باز پرداخت صندوق، به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام یا کمک های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

تاریخ و امضای دانشجو

تاریخ شروع به تحصیل:
نیمسال:
تعداد واحد گذرانده:
میانگین معدل ترم های گذرانده:
* اعلام معدل و تعداد واحد، صرفاً برای پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد.*

امضا و مهر امور آموزشی دانشکده

شماره حساب:
شعبه شهر بانک پرداخت کننده وام:
کد بانک:
باز پرداخت / /
باز پرداخت کننده وام: ریال موافقت گردیده است.
ضمن تأیید درخواست آقای / خانم و دیجه مسکن به نامبرده با مبلغ

امضا و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه

امضا و مهر دیپس اداره خوابگاه

امضا و مهر رئیس اداره رفاه دانشجویان

امضا و مهر معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

لذکر: امضا و مهر رئیس اداره خوابگاه صرفاً جهت تأیید عدم سکونت دانشجو در خوابگاه برای پرداخت و دیجه مسکن می باشد.