



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، رفاه و امور اجتماعی
صندوق رفاه دانشجویان

بسه تعالیٰ

شماره
تاریخ
پوست

شماره پرونده:

تاریخ درخواست:

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، رفاه و امور اجتماعی

صندوق رفاه دانشجویان

پیوست شماره ۳



برگ درخواست و دیعه مسکن

شماره دانشجویی:

دانشکده:

دانشگاه:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

نام پدر: محل تولد:

نام خانوادگی:

نام:

سری سریال شناسنامه:

محل صدور شناسنامه:

شماره شناسنامه:

وضعیت تأهل:

تاریخ تولد:

کدملی:

(ربال)

درآمد ماهیانه مادر:

(ربال)

درآمد ماهیانه پدر:

کد ملی همسر:

ساکن خواهگاه: متاهلی مجردی هیچ کدام

نام و نام خانوادگی همسر دانشجو:

شماره شناسنامه همسر:

شغل همسر:

شغل همسر:

آدرس محل سکونت دانشجو:

تاریخ اجراه از:	/ /	لغایت:	/ /	کد و همکری:	پیش پرداخت:	دیال
گذشتی:				تلفن ثابت:	تلفن همراه:	

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده‌ام و درصورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، همه وجوه دریافتی را مطبی 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 یکتا و دو نیمسال قبل:
** اعلام معدل و تعداد واحد، صرفه 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 و دیعه مسکن به نامبرده موافقت گردید.

امضا و مهر رئیس اداره رفاه دانشجویان امضا و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه امضا و مهر رئیس اداره خوابگاه

امضا و مهر معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

فرم در پرتال دانشجویی توسط دانشجو تکمیل می‌گردد