بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم،تحقیقات و فناوری

صندوق رفاه دانشجویان

دانشگاه محقق اردبیلی ۱۳۵۷

ردیف :

بـــرگ درخواست وام تغذیه

تاریخ :

(فقط روزانه)

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

مشخصات فردی	نام :	نام خانوادگی :	محل صدور :	شماره ملی :
تاریخ تولد : / / ۱۳	نام پدر :	شماره شناسنامه :	وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐	
شغل ولی دانشجو :	شغل ولی همسر :	جنسیت : مرد ☐ زن ☐		
آدرس محل سکونت دائمی (ولی دانشجو) :				
آدرس محل سکونت فعلی دانشجو :				
تلفن ثابت با پیش شماره :	همراه دانشجو :	کد پستی ده رقمی :		
وضعیت تحصیلی	دانشکده :	رشته تحصیلی :		
مقطع تحصیلی :	شماره دانشجویی :	وضعیت دانشجو : عادی:☐ انتقالی:☐ مهمان:☐		
سال ورود به دانشگاه :	نیمسال ورود :	شاغل : بلی ☐ خیر☐ بورسیه : بلی ☐ خیر ☐		
دانشگاه مبدا (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی) :				
شماره دانشجویی دانشگاه مبدا :	تاریخ شروع :			
تعداد واحد اخذ شده : در نیمسال جاری	**تعداد واحد های گذرانده تا نیمسال جاری :**			
معدل دونیمسال قبل – نیمسال اول:	**نیمسال دوم :**			

امور تغذیه: گواهی می شود نامبرده به شماره کارت [ ] از غذای یارانه ای براساس قیمت های اعلام شده صندوق رفاه دانشجویان در نیمسال اول☐ دوم ☐ سال تحصیلی [ ] به تعداد پرس ناهار و تعداد پرس شام جمعا به مبلغ [ ] ریال از سلف سرویس استفاده نموده است. مهر و تائید اداره امور تغذیه	امور خوابگاه : ۱- گواهی می شود نامبرده دانشجوی غیر خوابگاهی ☐ می باشد . ۲ – گواهی می شود نامبرده دانشجوی خوابگاهی☐ در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی----- در خوابگاه -------، اتاق ----- نفره ساکن می باشد . ۳ – نوع خوابگاه : ملکی ☐ استیجاری ☐ وقفی ☐ خود گردان ☐ غیر دولتی ☐ و ... مهر و تائید رئیس اداره خوابگاهها
شماره حساب مرکز ۱۳۲۶۰۷۳۱۹۵ بانک تجارت شعبه خیابان دانشگاه کد ۱۳۲۶۰	درآمد اختصاصی غذاخوری دانشگاه کدشبا ۹۳۰۱۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰۱۳۲۶۰۷۳۱۹۵
☐ وام تغذیه ویژه (۱۰۰ درصد قیمت غذا)	☐ وام تغذیه عادی (۵۰ در صد قیمت)

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطالب 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 وام و تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت .

امضاء دانشجو - تاریخ

مهر و تائید اداره رفاه دانشجویی دانشگاه

تاریخ ثبت وام :

مبلغ وام: