



ردیف :  
تاریخ :

بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



### برگ درخواست وام و کمک هزینه موارد خاص

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.  
ثبت درخواست وام در پورتال دانشجویی الزامی می باشد.

**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

تعداد واحد نیمسال جاری : تعداد واحد گذرانده شده تا نیمسال جاری : تعداد واحد دو نیمسال قبل :  ← ←  ← ←  
تعداد دو نیمسال قبل :  ← ←  ← ←

مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی دانشگاه مبدا : تاریخ شروع : شماره دانشجویی دانشگاه مبدا : مهر و تأیید آموزش دانشگاه / دانشکده

**حساب بانکی تجارت**

شماره حساب بانک تجارت دانشجو (۱۰ رقمی)	نام و کد شعبه	شهر (بانک)	نوع حساب	نام صاحب حساب
تجارت				

مبلغ درخواستی : ریال ..... مبلغ هزینه شده : ریال .....

**واجدین شرایط**

۱- دانشجویان مبتلا به بیماریهای خاص و پر هزینه  نوع بیماری : .....

۱-۱ تحت پوشش چه بیمه ای قرار دارد : خدمات درمانی  تامین اجتماعی  سایر  میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه درمانی : .....

۲-۱ تحت پوشش بیمه تکمیلی می باشد : بلی  خیر  میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه تکمیلی : .....

۲- دانشجویان حادثه دیده در سوانح و تصادف

۱-۲ تحت پوشش بیمه حوادث می باشد  میزان استفاده از تسهیلات بیمه حوادث : .....

۳- سایر موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق رفاه دانشجویان

ریز هزینه های تأیید شده : .....

مهر و امضاء پزشک معتمد

توضیحات کافی پزشک معتمد دانشگاه در خصوص بیماری و میزان هزینه های آن

**تعهد نامه**

اینجانب تعهد می نمایم که با آگاهی کامل از قوانین و ضوابط صندوق رفاه دانشجویان 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.

نام و امضاء دانشجو - تاریخ

مهر و تأیید معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه