



شماره پرونده :

تاریخ درخواست : ۱۴۰۳ / /

برگ درخواست وام ضروری (حج و عتبات)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دانشکده :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

مقطع تحصیلی :

نام خانوادگی :

نام پدر :

محل تولد :

شماره شناسنامه :

محل صدور شناسنامه :

سری سریال شناسنامه :

کد ملی :

تاریخ تولد :

وضعیت تاهل :

ریال

درآمد ماهیانه مادر :

ریال

درآمد ماهیانه پدر :

آدرس محل سکونت دانشجو :

تلفن ثابت :

تلفن همراه دانشجو :

اینجانب 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 ، همه وجوه دریافتی را طبق دستورالعمل پرداخت و بازپرداخت 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 امضاء دانشجو

تاریخ شروع به تحصیل :

نیمسال :

تعداد واحد گذرانده :

معدل یک یا دو نیمسال قبل :

** اعلام معدل و تعداد واحد ، صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد **

مهر و امضاء امور آموزشی دانشکده

شماره حساب :

نام بانک : تجارت

نام شعبه :

کد بانک :

ضمن تأیید صحت اطلاعات مندرج در برگ درخواست ، با پرداخت وام ضروری به نامبرده موافقت گردید.

مهر و امضاء رئیس اداره رفاه و تعاون دانشجویان

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مهر و امضاء معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه