

## برگ درخواست کمک خاص

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

تاریخ درخواست: .....

شماره دانشجویی

دانشگاه:

دانشکده:

نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد:

شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: سری سریال شناسنامه: کد ملی:

متاهل  مجرد  مقطع تحصیلی: پیوسته  ناپیوسته  رشته تحصیلی:

قبلاً از این کمک استفاده کرده‌اید: بله  خیر  میزان  ریال تاریخ دریافت کمک:

آدرس محل سکونت دانشجو: آدرس محل سکونت دانشجو:

آدرس پست الکترونیکی: تلفن ثابت: تلفن همراه:

### واجدین شرایط:

- الف- حادثه دیده در بلایای طبیعی (سیل، زلزله و...)
- ب- حادثه دیده در سوانح و تصادفات
- ج- مبتلا به بیماری‌های خاص و پرهزینه
- د- موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده‌ام و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب ۱/۵٪ جریمه بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می‌نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا کمک‌های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

تاریخ و امضای دانشجو:

<input type="text"/>	تاریخ شروع به تحصیل:	نیمسال	تعداد واحد گذرانده	معدل یک یا دو نیمسال قبل	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	--------	--------------------	--------------------------	----------------------

xx اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت کمک می باشد و ارزش دیگری ندارد. xx

امضاء و مهر امور آموزشی دانشکده

شماره حساب	شعبه و شهر بانک پرداخت کننده وام	کد بانک
------------	----------------------------------	---------

سال ۸۸-۸۹

مهر و امضای معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و امضای رئیس اداره رفاه