



شماره پرونده :

تاریخ درخواست : ۱۴۰۱ / /

برگ درخواست وام ضروری (حج و عتبات)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دانشکده :

شماره دانشجویی :

مقطع تحصیلی :

رشته تحصیلی :

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

محل تولد :

شماره شناسنامه :

محل صدور شناسنامه :

سری سریال شناسنامه :

کد ملی :

تاریخ تولد :

وضعیت تاهل :

درآمد ماهیانه پدر :

ریال

درآمد ماهیانه مادر :

ریال

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 تکرار واحد ، صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد **

مهر و امضاء امور آموزشی دانشکده

شماره حساب :	نام بانک :	نام شعبه :	کد بانک :
--------------	------------	------------	-----------

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

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مهر و امضاء رئیس اداره رفاه و تعاون دانشجویان

مهر و امضاء معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه