



بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

فرم مشخصات دانشجویان روزانه

ردیف:

تاریخ:

متقاضی وام بنیاد علوی سال تحصیلی ..... - ..... شماره دانشجویی:



صندوق رفاه دانشجویان

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

مشخصات فردی دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	نام پدر:	شغل ولی:	محل صدور:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد افراد تحت تکفل:	جنس: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	استان محل سکونت:
نشانی:		کد پستی:	تلفن:
نشانی الکترونیکی:			تلفن همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل:	دانشکده:	رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	وضعیت دانشجو:
سال ورود به دانشگاه:	نیمسال ورود:	شاغل: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
دانشگاه مبدا: (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی):		معدل کل:
شماره دانشجویی دانشگاه مبدا:		تاریخ شروع:

مشخصات همسر:

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
نام پدر:	شاغل: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	دانشجو: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
			تاریخ تولد:

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

شرایط دریافت وام:

نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی دانشگاههای کشور: <input type="checkbox"/>	آزاده: <input type="checkbox"/>
نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی بین المللی: <input type="checkbox"/>	همسر و فرزند آزاده: <input type="checkbox"/>
رزمنده (حداقل ۶ماه حضور در جبهه): <input type="checkbox"/>	جانباز (حداقل ۵۰٪ جانبازی): <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند رزمنده یا حداقل ۶ماه حضور در جبهه: <input type="checkbox"/>	همسر و فرزند جانباز یا ۵۰٪ جانبازی: <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند شهید: <input type="checkbox"/>	

مشخصات حساب بانک سینا دانشجو:

نام و کد شعبه: شماره حساب: نام صاحب حساب:

مشخصات ضامن:

نام ضامن:	نام و نام خانوادگی ضامن:	تاریخ نامه کسر از حقوق:	شماره نامه کسر از حقوق:
شغل ضامن:	حکم استخدامی: رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/>		
آدرس محل کار ضامن:			
آدرس محل سکونت ضامن:			
شماره حکم کارگزینی ضامن:	تلفن محل کار ضامن:	تلفن محل سکونت ضامن:	
شماره همراه ضامن:			

تعهد نامه:

اینجانب ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... دارای کد ملی ..... متقاضی استفاده از تسهیلات بنیاد علوی، بدینوسیله اعلام می نمایم در هیچیک از سازمانها، ادارات، نهادها و ارگانهای دولتی و غیردولتی شاغل به خدمت نبوده و در صورتیکه در هریک از مراحل تحصیل، خلاف موارد فوق ثابت گردد، صندوق رفاه دانشجویان می تواند کلیه تسهیلات دریافتی اینجانب را از طریق سازمان / اداره / شرکت محل اشتغال اینجانب به صورت یکجا درخواست نماید.

امضاء و اثر انگشت