

شماره پرونده:

تاریخ درخواست:

## برگ درخواست تسهیلات تولد فرزند

دانشگاه: 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:  
ساکن خوابگاه: متاهلی  مجردی  هیچ کدام  تاریخ عقد:

### فرزند:

۱- نام: نام خانوادگی: کد ملی: تاریخ تولد:  
۲- نام: نام خانوادگی: کد ملی: تاریخ تولد:  
۳- نام: نام خانوادگی: کد ملی: تاریخ تولد:

آدرس محل سکونت دانشجو:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
------------------------	------------	-------------

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، همه وجوه دریافتی را طبق دستورالعمل پرداخت و بازپرداخت صندوق، به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می‌نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام یا کمک‌های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

### تاریخ و امضای دانشجو

سال شروع به تحصیل:	نیمسال:	تعداد واحد گذرانده:	معدل یک یا دو نیمسال قبل:
--------------------	---------	---------------------	---------------------------

\*\* اعلام معدل و تعداد واحد، صرفاً برای پرداخت وام می‌باشد و ارزش دیگری ندارد. \*\*

### امضا و مهر امور آموزشی دانشکده

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

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

امضا و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه

امضا و مهر رییس اداره رفاه دانشجویان

امضا و مهر معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه