

تاریخ:

فرم درخواست وام شهریه صندوق رفاه دانشجویان

فرم شماره ۷/۲

مرکز جامع علمی کاربردی نیشابور

دانشجوی گرامی: خواهشمنداست فرم را بصورت خوانا و دقیق و بدون خط خوردگی تکمیل نمایید بدیهی است مسئولیت ناشی از درج اطلاعات نادرست به عهده خودتان می باشد.

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور:

تاریخ تولد: / / شماره ملی: شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی: کارشناسی رشته تحصیلی: نوع تحصیل: ترمی / پودمانی

سال شروع تحصیل: نیمسال اول/نیمسال دوم: شغل:

آدرس منزل:

آدرس محل کار:

تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه:

اینجانب ضمن تایید اطلاعات فوق الذکر متقاضی دریافت وام شهریه می باشم. امضاء

مشخصات ضامن برابر سند محضری

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:

محل صدور: شماره ملی: تلفن منزل: تلفن همراه:

آدرس منزل:

وضعیت اشتغال ضامن: کارمند/کاسب، شماره حکم کارگزینی و یا پروانه کسب ضامن:

آدرس محل کار و کسب ضامن: