



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 : تجارت | 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