



دانشگاه گیلان

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



صندوق رفاه دانشجویان

سال تاسیس ۱۳۵۳

ردیف:

تاریخ:

برگ درخواست وام حج عمره/ عتبات عالیات

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی

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

مشخصات فردی دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	شماره ملی:
شماره پرونده دانشجو:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	شغل ولی دانشجو:	شغل همسر دانشجو:	
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	همسر شهید <input type="checkbox"/>	متارکه <input type="checkbox"/>	از کارافتادگی همسر <input type="checkbox"/>
تلفن/ همراه:	کدپستی ده رقمی:	تعداد فرزندان تحت تکفل تلفن/ همراه:	

وضعیت تحصیلی:

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

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد.

تعداد واحد نیمسال جاری:	تعداد واحد گذرانده:	معدل دو نیمسال قبل:
-------------------------	---------------------	---------------------

مهر و تایید امور آموزش دانشگاه/ دانشکده

شماره حساب دانشجو	نام بانک، شعبه و شهر پرداخت کننده وام	کدشعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب

مهر و تایید ستاد حج عمره دانشجویی	مهر و تایید امور دانشجویی دانشگاه
-----------------------------------	-----------------------------------

اینجانب متعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو:
تاریخ:

مهر و تایید معاونت فرهنگی و اجتماعی

تاریخ:

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: ۱- تصویر شناسنامه، کارت ملی، کارت دانشجویی