



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

برگ درخواست وام ضروری

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 :

نام خانوادگی: نام پدر: محل صدور: شماره شناسنامه:
شماره ملی: تاریخ تولد: جنسیت: مرد زن وضعیت تأهل: مجرد متأهل
شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو:
نشانی محل سکونت دائم: تلفن همراه دانشجو:
تلفن محل سکونت با پیش شماره: تلفن همراه همسر دانشجو:
کد پستی ده رقمی:
تلفن همراه همسر دانشجو:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشگاه اراک
مقطع تحصیلی: مقطع تحصیلی:
شغل: شاغل بلی خیر
شماره دانشجویی: شماره دانشجویی:
بورسیه: بلی خیر
رشته تحصیلی: رشته تحصیلی:
سال ورود به دانشگاه: سال ورود به دانشگاه:
نیمسال ورود: نیمسال ورود:

ایثارگر می باشم نمی باشم
مدت ایثارگری: مدت ایثارگری:
گواهی ایثارگری طبق نامه شماره: مورخ: واحد ذیربط:
آیا قبلاً از وام ضروری استفاده کرده اید. بلی خیر
میزان: میزان: تاریخ رویداد: تاریخ رویداد:
میزان مبلغ درخواستی: نوع رویداد: ریال: نوع رویداد: تاریخ رویداد:
نیمسال درخواست وام: اول دوم

تأیید آموزش دانشکده :

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

محل امضاء ومهر امور آموزش دانشکده

شماره حساب دانشجو (۱۰رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

ممتاز: بلی خیر
مهر و تأیید دفتر استعداد های درخشان
نمونه: بلی خیر
مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مغایرتی 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 تأیید امور دانشجویی دانشگاه

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: مدرکی دال بر ضرورت دریافت وام ضروری