



بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
فرم مشخصات دانشجویان روزانه



ردیف:

تاریخ:

متقاضی وام بنیاد علوی سال تحصیلی - شماره دانشجویی:

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

مشخصات فردی دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	نام پدر:	شغل ولی:	محل صدور:
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	تعداد افراد تحت تکفل:	جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	استان محل سکونت:
نشانی:		کد پستی:	تلفن:
نشانی الکترونیکی:			تلفن همراه:

وضعیت تحصیلی:

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

مشخصات همسر:

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
نام پدر:	شاغل: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		دانشجو: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
			تاریخ تولد:

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

شرایط دریافت وام:

نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی دانشگاههای کشور: <input type="checkbox"/>	آزاده: <input type="checkbox"/>
نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی بین المللی: <input type="checkbox"/>	همسر و فرزند آزاده: <input type="checkbox"/>
رزمنده (حداقل عمامه حضور در جبهه): <input type="checkbox"/>	جانباز (حداقل ۵۰٪ جانبازی): <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند رزمنده یا حداقل عمامه حضور در جبهه: <input type="checkbox"/>	همسر و فرزند جانباز با ۵۰٪ جانبازی: <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند شهید: <input type="checkbox"/>	

مشخصات حساب بانک تجارت دانشجو:

نام و کد شعبه: شماره حساب: نام صاحب حساب:

مشخصات ضامن:

نام ضامن:	نام و نام خانوادگی ضامن:	تاریخ نامه کسر از حقوق:	شماره نامه کسر از حقوق:
شغل ضامن:	حکم استخدامی: رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/>		
آدرس محل کار ضامن:			
آدرس محل سکونت ضامن:			
شماره حکم کارگزینی ضامن:	تلفن محل کار ضامن:	تلفن محل سکونت ضامن:	
شماره همراه ضامن:			

تعهد نامه:

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از متولد دارای کد ملی متقاضی استفاده از تسهیلات بنیاد علوی، بدینوسیله اعلام می نمایم در هیچیک از سازمانها، ادارات، نهادها و ارگانهای دولتی و غیردولتی شاغل به خدمت نبوده و در صورتیکه در هر یک از مراحل تحصیل، خلاف موارد فوق ثابت گردد، صندوق رفاه دانشجویان می تواند کلیه تسهیلات دریافتی اینجانب را از طریق سازمان / اداره / شرکت محل اشتغال اینجانب به صورت یکجا درخواست نماید.

امضاء و اثر انگشت