



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

وضعیت تحصیلی:

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

مشخصات همسر:

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

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

شرایط دریافت وام:

نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی دانشگاههای کشور:	آزاده: <input type="checkbox"/>
نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی بین المللی:	همسر و فرزند آزاده: <input type="checkbox"/>
رزمنده (حداقل ۶ماه حضور در جبهه):	جانباز (حداقل ۵۰٪ جانبازی): <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند رزمنده یا حداقل ۶ماه حضور در جبهه:	همسر و فرزند جانباز با ۵۰٪ جانبازی: <input type="checkbox"/>
همسر و فرزند شهید: <input type="checkbox"/>	

مشخصات حساب بانک سینا دانشجو:

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

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