



بسمه تعالی
فرم وام ضروری - رویداد موارد خاص
(ویژه دانشجویان روزانه)

تاریخ:
شماره:
پیوست:

مشخصات فردی :

نام خانوادگی : نام پدر: تاریخ تولد: نام محل تولد: نام خانوادگی : نام پدر: تاریخ تولد: نام محل تولد:
کد ملی : تلفن همراه: زن مرد مجرد متأهل

مشخصات تحصیلی :

نام موسسه آموزش عالی : دانشکده : رشته : مقطع تحصیلی :
شماره دانشجویی : سال و نیمسال ورود : شماره پرونده (در سامانه صندوق):

اطلاعات بیماری، حادثه و یا سایر موارد مشابه :

- دانشجوی حادثه دیده در سوانح و تصادفات تأیید پزشک معتمد دانشگاه نوع سانحه: تاریخ سند مالی یا پزشکی:
- دانشجوی مبتلا به بیماری های خاص و پرهزینه تأیید پزشک معتمد دانشگاه نوع بیماری: تاریخ سند مالی یا پزشکی:
- بیماری خاص و پرهزینه یکی از اعضاء تحت تکفل دانشجو تأیید پزشک معتمد دانشگاه نوع بیماری: تاریخ سند مالی یا پزشکی:
- سایر موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق رفاه دانشجویان نوع درخواست: تاریخ سند مالی یا پزشکی:

* رویداد سایر موارد به تشخیص رئیس صندوق صرفا ویژه دانشجویان دارای محرومیت، مشکل حاد مالی و در خصوص موارد بسیار ضروری و محدود می باشد.
* این فرم درخصوص تمام موارد فوق علاوه بر الصاق تصویر آن در سامانه صندوق، می بایست به همراه اسناد مالی پزشکی یا غیر پزشکی برای صندوق رفاه دانشجویان پست گردد.
* تمامی درخواست ها می بایست در سقف اعتبارات ابلاغی به دانشگاه با در نظر داشت پرداخت سایر وام های ضروری تایید و ارسال گردد.

میزان هزینه انجام شده (درج توسط دانشگاه) مبلغ قابل پرداخت توسط صندوق
ریال ریال

شماره حساب دانشجو (+ رقمی)	نام بانک	نام و کد شعبه	نام صاحب حساب	محل استقرار بانک
	تجارت			

نام و نام خانوادگی معاونت دانشجویی دانشگاه / تاریخ، مهر و امضاء

توضیحات کافی پزشک معتمد دانشگاه در خصوص بیماری یا سانحه و میزان هزینه های آن:

نام و نام خانوادگی پزشک معتمد دانشگاه/ تاریخ، مهر و امضاء

نظر کارشناس اداره پرداخت وام صندوق رفاه دانشجویان:

نام و نام خانوادگی / تاریخ و امضاء

نظر مدیر خدمات رفاهی دانشجویان صندوق رفاه دانشجویان:

با پرداخت مبلغ ریال به عنوان وام ضروری موارد خاص موافقت می شود موافقت نمی شود
نام و نام خانوادگی / تاریخ و امضاء

نظر معاون امور دانشجویان صندوق رفاه دانشجویان:

با پرداخت مبلغ ریال به عنوان وام ضروری موارد خاص موافقت می شود موافقت نمی شود
نام و نام خانوادگی / تاریخ و امضاء

نظر رئیس صندوق رفاه دانشجویان:

با پرداخت مبلغ ریال به عنوان وام ضروری موارد خاص موافقت می شود موافقت نمی شود
نام و نام خانوادگی / تاریخ و امضاء