



بسمه تعالی

برگ درخواست شهریه تحصیلی

ویژه دانشجویان دوره شبانه و پردیس بین الملل شاهد

دانشگاه:

دانشکده:

شبانه پردیس

شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

تاریخ شروع به تحصیل نیمسال:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

زن مرد

شماره شناسنامه:

محل صدور:

تاریخ تولد:

متاهل

نوع ایثارگری: شهید

مفقود

آزاده

جانباز

درصد جانبازی

نسبت دانشجوی با ایثارگر: فرزند همسر خود ایثارگر نام ایثارگر:

کد پرونده ایثارگری:

استان محل پرونده ایثارگری:

اینجانب

تعهد می نمایم با اطلاع کامل از دستور العمل پرداخت کمک شهریه تحصیلی ویژه دانشجویان شاهد 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 یکجا پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از کمک شهریه تحصیلی ویژه دانشجویان شاهد را نخواهم داشت.

تاریخ:

امضاء دانشجو:

شماره حساب دانشجو (بانک ملی):