

بسمه تعالی
فرم تسهیلات رفاهی
«مقطع کاردانی»



مشخصات:

اداره رفاه و خدمات دانشجویی

محل تولد	تاریخ تولد	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	نام خانوادگی	نام	
/...../.....						
محل اشتغال	وضعیت اشتغال	تعداد افراد تحت تکفل	تلفن همراه	تلفن ثابت با پیش شماره	وضعیت تأهل	جنسیت	محل صدور
	<input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> غیر شاغل				<input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مجرد	<input type="checkbox"/> خانم <input type="checkbox"/> آقا	

آدرس الکترونیکی	کدپستی منزل	آدرس منزل
شماره تماس به غیر از اعضای خانواده: تلفن ثابت با پیش شماره: تلفن همراه:		

وضعیت تحصیلی:

سال فارغ التحصیلی	رشته تحصیلی	نام محل تحصیل	دیپلم

شماره دانشجویی	نوع دوره	نیمسال ورود	سال ورود	گرایش	رشته	دانشکده	کاردانی
	<input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم	<input type="checkbox"/> مهر <input type="checkbox"/> بهمن					

مشخصات خانواده: (پدر، مادر، برادر، خواهر، همسر) تعداد اعضای خانواده: برادر خواهر پدر در قید حیات: هست نیست

نسبت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نوع شغل/محل اشتغال	شماره تلفن همراه	شماره تلفن ثابت با پیش شماره
پدر						
مادر						
برادر/خواهر						
برادر/خواهر						
برادر/خواهر						
همسر						

تحت پوشش کدام یک از نهادهای زیر هستید:

سازمان بهزیستی: کمیته امداد امام خمینی (ره):

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده:

کپی صفحات اول و دوم شناسنامه زوجین به همراه کپی پنج صفحه اول سند ازدواج (برای دانشجویان متأهل)	
شماره حساب بانک تجارت (دانشجویان نوبت دوم نیاز به ارائه شماره حساب ندارد)	
اصل سند تعهد محضری	
حکم افزایش حقوق سال جاری ضامن	

محل امضاء دانشجو	محل امضاء تحویل گیرنده	محل امضاء مسئول ثبت در سامانه رفاه	شماره پرونده
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	