



بسمه تعالی
فرم تسهیلات رفاهی
« مقطع کارشناسی »

اداره رفاه و خدمات دانشجویی

مشخصات:

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

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

وضعیت تحصیلی:

دیپلم	نام محل تحصیل	رشته تحصیلی	سال فارغ التحصیلی

کارشناسی	دانشکده	رشته	گرایش	سال ورود	نیمسال ورود	نوع دوره	شماره دانشجویی
						<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: می باشد نمی باشد

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 می باشید:

سازمان بهزیستی: کمیته امداد امام خمینی (ره):

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده:

کپی صفحات اول و دوم شناسنامه زوجین به همراه 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:	