



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی خراسان شمالی
مدیریت دانشجویی فرهنگی

فرم درخواست وام تحصیلی ، وام مسکن دانشجویان در سال تحصیلی -

مشخصات تحصیلی :

شماره دانشجویی : رشته تحصیلی : مقطع تحصیلی : سال شروع تحصیل : ماه.....13
دوره : روزانه/شبانه سهمیه ثبت نامی : مناطق 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ شاهد □ خانواده شهیدا : □
رزمندگان □ کارمندی □ بورسیه □ نوع بورسیه : نام اداره یا سازمان : سایر موارد : □

مشخصات شناسنامه ای :

نام خانوادگی : نام پدر : نام : تاریخ تولد : / / شماره شناسنامه : جنسیت : مرد/زن
استان و شهر محل صدور شناسنامه : کد ملی : وضعیت متأهل : مجرد/متأهل
دین : مذهب : نام و نام خانوادگی همسر : شغل همسر : تاریخ ازدواج : / /
تعداد فرزندان : سرپرستی یا حضانت فرزند : (مخصوص خواهران)

نوع درخواست :

<input type="checkbox"/> وام مسکن <input type="checkbox"/> وام تحصیلی	دانشجوی بومی : (دانشجوی بومی ، منظور فردی است که والدین وی نیز ساکن شهر محل تحصیل فعلی وی باشند .) بلی □ خیر □ آیا از وام یا بورس تحصیلی سازمان یا مؤسسه ای استفاده می کنید ؟ بلی □ خیر □ آیا به نهادها ، ارگانها ، وزارتخانه ها و یا مؤسسات دیگری تعهد خدمت دارید ؟ بلی □ خیر □ نام محلی که تعهد خدمت دارید قید نمایید : آیا در خانه اجاره ای سکونت دارید و بابت اجاره آن وجهی می پردازید ؟ بلی □ خیر □ آیا دانشجوی مهمان ، انتقالی یا جابجایی هستید ؟ بلی □ مهمان □ انتقالی □ جابجایی □ نام دانشگاه میبدا : یا در حال حاضر در خوابگاه دانشکده سکونت دارید ؟ بلی □ خیر □ نام خوابگاه و شماره اتاق : آدرس محل سکونت والدین شما : پیش شماره : تلفن و موبایل : آدرس محل سکونت شما : پیش شماره : تلفن و موبایل : تعداد واحد اخذ شده ترم جاری : معدل دو ترم : اینجانب تعهد می نمایم کلیه موارد مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده ام ، در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده و اثبات گردد مسئولین دانشکده حق محرومیت مرا از کلیه امکانات رفاهی دانشکده خواهند داشت . امضاء دانشجو : تاریخ تکمیل فرم : این قسمت توسط امور دانشجویی تکمیل می شود : دانشجوی فوق واجد شرایط دریافت وام تحصیلی □ مسکن □ می باشد . مهر و امضاء مدیر دانشجویی دانشگاه
--	--

