



دانشکده بهداشت و تغذیه

باصتقلال

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

امور دانشجویی و دانشکده بهداشت و تغذیه

فرم درخواست وام دانشجویی (کلیه هزینه تحصیلی)

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

توجه:

- * اگر در ترم گذشته وام دانشجویی دریافت کرده اید نیازی به درخواست مجدد در این ترم ندارید
- * وام دانشجویی به افرادی که سند محضری را تحویل نداده باشند پرداخت نخواهد شد.
- * در صورت عدم تکمیل هر یک از بندهای این فرم وام به شما تعلق نخواهد گرفت.
- * ارائه فتوکپی صفحه اول و دوم شناسنامه خود و همسر جهت دانشجویان متأهل الزامیست.

شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	معدل دو ترم جاری	مجرد	متاهل	نام خانوادگی همسر	تعداد فرزند	شغل همسر

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

آدرس محل سکونت خانواده:

تلفن جهت تماس ضروری (با کد شهرستان):

میزان درآمد سرپرست خانواده:

تلفن جهت تماس ضروری در شیراز:

آدرس محل سکونت در شیراز:

آیا در ترم جاری شاغل هستید: بلی خیر در صورت مثبت بودن جواب، نام سازمان یا ارگان محل خدمت:

آیا دانشجوی مهمان از دانشگاههای دیگر هستید: بلی خیر

آیا ترم قبل وام تحصیلی به شما تعلق گرفته است: بلی خیر

اینجانب: بدینوسیله متعهد می گردم که این فرم را با دقت و صادقانه تکمیل نموده ام و در صورت

مشخص شدن هر گونه اشتباه، حق هیچگونه اعتراضی به تصمیم گیربهای مقتضی را نخواهم داشت.

نام، نام خانوادگی،

امضاء و تاریخ: