



فرم شماره ۳

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



فرم مشخصات دانشجویان روزانه  
متقاضی وام و تسهیلات رفاهی

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

(توسط دانشجو تکمیل شود)

مشخصات فردی دانشجو

نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ شماره ملی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_  
 تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ محل تولد: \_\_\_\_\_ محل صدور: \_\_\_\_\_  
 وضعیت تاهل: مجرد  متأهل  شغل ولی: \_\_\_\_\_ تعداد افراد تحت تکفل: \_\_\_\_\_ جنس: زن  مرد   
 نشانی: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_ تلفن همراه: \_\_\_\_\_  
 نشانی الکترونیکی: \_\_\_\_\_ تلفن: \_\_\_\_\_

وضعیت تحصیلی

دانشگاه محل تحصیل: \_\_\_\_\_ رشته تحصیلی: \_\_\_\_\_  
 مقطع تحصیلی: \_\_\_\_\_ وضعیت دانشجویی: \_\_\_\_\_  
 سال ورود به دانشگاه: \_\_\_\_\_ نیمسال ورود: \_\_\_\_\_  
 دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: \_\_\_\_\_  
 شاغل: بلی  خیر  بورسیه: بلی  خیر  مهمان:   
 تاریخ شروع: \_\_\_\_\_

مشخصات همسر

نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ شماره ملی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_  
 وضعیت: خانه دار:  شاغل:  دانشجو: بلی  خیر   
 نام پدر: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

مشخصات فرزندان (حداکثر ۳ فرزند)

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو): \_\_\_\_\_

مشخصات حساب بانکی دانشجو:

نام بانک و شهر: \_\_\_\_\_ نام و کد شعبه: \_\_\_\_\_ شماره حساب: \_\_\_\_\_ نام صاحب حساب: \_\_\_\_\_

مشخصات ایثارگری

نوع ایثارگری: \_\_\_\_\_ شماره گواهی ایثارگری: \_\_\_\_\_ تاریخ گواهی ایثارگری: \_\_\_\_\_  
 مدت خدمت ماه: \_\_\_\_\_ واحد ذیربط ایثارگری: \_\_\_\_\_ درصد جانبازی: \_\_\_\_\_

مشخصات سند تعهد

شماره سند تعهد: \_\_\_\_\_ تاریخ سپردن سند تعهد: \_\_\_\_\_ حوزه ثبتی: \_\_\_\_\_  
 آدرس دفتر خانه: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی ضامن: \_\_\_\_\_  
 نام ضامن: \_\_\_\_\_  
 آدرس محل کار ضامن: \_\_\_\_\_  
 آدرس محل سکونت ضامن: \_\_\_\_\_  
 شماره حکم کارگزینی ضامن: \_\_\_\_\_  
 شماره دفتر خانه: \_\_\_\_\_  
 شغل ضامن: \_\_\_\_\_  
 تلفن دفتر خانه: \_\_\_\_\_  
 تلفن محل کار ضامن: \_\_\_\_\_  
 تلفن محل سکونت: \_\_\_\_\_