



مؤسسه آموزش عالی احرار
(شعبه مدیریت بازرگانی)

"باسمه تعالی"

جمهوری اسلامی ایران - وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

ردیف: _____

فرم مشخصات دانشجویان متقاضی وام شهریه صندوق رفاه دانشجویان

شماره پرونده:

مؤسسه آموزش عالی احرار رشت

تاریخ درخواست:

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

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	نام پدر:	شغل ولی:	محل صدور شناسنامه:
وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد		تعداد افراد تحت تکفل:	جنس: ☐ زن ☐ مرد
نشانی محل سکونت دائم دانشجو:			
استان شهر روستا خیابان کوچه پلاک			
کد پستی ده رقمی		تلفن منزل:	تلفن همراه:
مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر: تاریخ تولد:			
وضعیت: خانه دار ☐ شاغل ☐ دانشجو: بلی ☐ خیر ☐			
مشخصات فرزندان: نام و نام خانوادگی:		شماره ملی:	تاریخ تولد:
نام و نام خانوادگی:		شماره ملی:	تاریخ تولد:

دانشجوی مؤسسه آموزش عالی احرار رشت به شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی:	تعداد واحد در نیمسال جاری:
معدل نیمسال قبل:	معدل کل:
شاغل: ☐ خیر ☐ بلی ☐	

* وضعیت خانواده شاهد، ایشارگر و جانباز:

مشخصات حساب بانکی دانشجو:	*** شماره حساب:
(دانشجویان با پرونده جدید بانک تجارت)	شعبه شهر کد شعبه

* نام و نام خانوادگی ضامن:	شغل:	تلفن همراه:	تلفن منزل:
----------------------------	------	-------------	------------

مهر و تأیید مسئول امور دانشجویی مؤسسه احرار

امضاء دانشجو