

شماره :

تاریخ :

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی-.....۱۳

فرم درخواست تخفیف شهریه ماده ۱۱ (دانشجویان بی سرپرست و کم بضاعت تحت پوشش)

الف: وضعیت دانشجو: عادی فارغ التحصیل انصرافی اخراجی مهمان واحد اردکان

نام و نام خانوادگی متقاضی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	رشته / گرایش	مقطع	شماره دانشجویی

ب:

نوع گواهی: ۱- نامه سازمان مرکزی ۲- نامه نماینده مجلس ۳- گواهی والدین بازنشسته ۴- گواهی فوت سرپرست خانواده ۵- نامه از مراجع تحت پوشش (کمیته امداد - سازمان بهزیستی - امور ایثارگران با درصد جانبازی زیر ۲۵ ۶- اعضاء فعال بسیج دانشگاه ۷- نامه / گواهی از ملاحظات

ج:

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شغل	میزان تحصیلات	میزان درآمد	آدرس و تلفن محل کار	مشخصات والدین
۱							
۲							

د:

مشکلات و دلایل:	آدرس محل سکونت فعلی دانشجو در استان یزد: آدرس محل سکونت خانواده دانشجو: تلفن: امضاء دانشجو - تاریخ
-----------------	---

ه: در این قسمت چیزی ننویسید

امور شهرییه لطفاً گزارشی از صورت وضعیت مالی دانشجو جهت دفتر ریاست واحد ارسال فرمائید مهر و امضاء دفتر ریاست واحد	
---	--

و: محل اظهار نظر ریاست و کمیسیون تخفیف بر اساس مندرجات فرم

لطفاً بر اساس بند ریال (به حروف : ملاحظات : از مصوبه کمیته تخفیف (ماده ۱۱ بخشنامه ۸۰/۴۱۵۹۶۲ مورخ ۱۳۸۹/۱۰/۱۹) مبلغ (تخفیف شهریه محاسبه و ثبت گردد.)	تأیید ریاست دانشگاه
---	---------------------

تأیید معاون آموزشی و دانشجویی

تأیید معاون اداری و مالی

مدیر مالی	<input type="checkbox"/> مدارک لازم: ۱- گواهی لازم با توجه به نوع درخواست دانشجو <input type="checkbox"/> ۲- تصویری از فیش حقوقی والدین یا دانشجو <input type="checkbox"/> ۳- کپی از تمام صفحات شناسنامه دانشجو و والدین توضیحات: در صورت عدم پرداخت شهریه ترم جاری تخفیف ابطال میگردد.
-----------	--

نمونه فرم ۴

امضاء مسئول ثبت

ثابت شد ثابت نشد شرح: