کد مدرک: F۰۱Pr۱۶ شماره بازبینی: ۰ صفحه : ۱ از ۱	**برگ درخواست وام خرید کالا**	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صندوق رفاه دانشجویان

(پیوست شماره یک)

تاریخ درخواست: .....

شماره ردیف لیست: [ ]

قسمت الف

دانشگاه: [ ] شماره دانشجویی: [ ]

دانشکده: [ ]

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

کد ملی : شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:

سری سریال شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد:

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: پیوسته ☐ ناپیوسته ☐

آدرس محل سکونت:

آدرس پست الکترونیکی(Email):

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] @ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

کد پستی: [ ] **تلفن ثابت:** [ ]

تلفن همراه: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

در درج دقیق و کامل اطلاعات دقت فرمایید.

قسمت ب

اینجانب پیرو دستورالعمل پرداخت وام خرید کالا , به صندوق رفاه دانشجویان وکالت می‌دهم که مبلغ ۶,۰۰۰,۰۰۰☐ ۲,۵۰۰,۰۰۰☐ ریال وام اینجانب را به گروه سرمایه‌گذاری , بخش تجارت‌الکترونیک صندوق پرداخت نماید تا از فروشگاه الکترونیکی خرید نمایم. این گواهی به منزله دریافت وجه تلقی می گردد.

امضای دانشجو

*** لازم به ذکر می باشد دانشجویان گرامی می بایست حداقل به میزان سرانه وام خود خرید نمایند .**

*** جهت ارسال نام کاربری و رمز عبور دانشجویان می بایست دارای email و شماره تلفن همراه منحصر به فرد و اختصاصی باشند.**

تاریخ شروع به تحصیل	نیمسال	تعداد واحد	معدل یک یا دو نیمسال قبل

اعلام معدل و تعداد واحد، صرفاً برای پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد.

امضاء و مهر امور آموزشی دانشکده **امضاء و مهر رییس اداره رفاه** **امضاء و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه**