به نام خدا

فرم تسهیلات رفاهی

صندوق رفاه دانشجویان

دانشگاه ایلام

مشخصات فردی

شماره ملی | | | | | | | | | | |

جنسیت : مرد ☐ زن ☐

نام : نام خانوادگی : نام پدر : محل صدور :

تاریخ تولد : / / ۱۳ وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐

نشانی محل سکونت : .....

استان : شهرستان : بخش : روستا :

خیابان : کوچه : پلاک :

تلفن ثابت و کد شهرستان : .....

تلفن همراه : .....

همراه خانواده : .....

همراه رابط : .....

کد پستی | | | | | | | | | | |

وضعیت تحصیلی

شماره دانشجویی : رشته تحصیلی : دانشکده : نوع دوره : شبانه ☐ روزانه ☐

مقطع تحصیلی : کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐

سال شروع تحصیل : ۱۳ نیمسال شروع تحصیل : نیمسال اول ☐ / نیمسال دوم ☐

متقاضی استفاده از : وام تحصیلی ☐ وام شهریه شبانه ☐ خوابگاه ☐

ایثارگر : هستم ☐ نیستم ☐

تحت پوشش نهاد حمایتی کمیته امداد ☐ بهزیستی ☐

سوابق تحصیلی

کاردانی – نام دانشگاه قبلی : شماره دانشجویی رشته تحصیلی :

کارشناسی – نام دانشگاه قبلی : شماره دانشجویی رشته تحصیلی :

کارشناسی ارشد – نام دانشگاه قبلی : شماره دانشجویی رشته تحصیلی :

امضاء

تاریخ تکمیل فرم