



فرم مشخصات دانشجویان متقاضی وام شهریه صندوق رفاه دانشجویان

شماره پرونده:

موسسه آموزش عالی غیرانتفاعی کادوس 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 خانوادگی :	نام :	شماره ملی :	شماره شناسنامه :
نام پدر :	تاریخ تولد :	شغل ولی :	محل تولد :
متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	تعداد افراد تحت تکفل:	جنس : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	محل صدور شناسنامه :
نشانی محل سکونت دائم دانشجو :			
استان:..... شهر :..... روستا :..... خیابان :..... کوچه :..... پلاک:.....			
کدپستی ده رقمی :.....		تلفن منزل:	
تلفن همراه:		تلفن همراه:	
نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:	نام پدر :	تاریخ تولد:
وضعیت: خانه دار <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/>	دانشجو: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:	نام پدر :	تاریخ تولد:
نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:	نام پدر :	تاریخ تولد:

دانشجوی مؤسسه آموزش عالی کادوس رشت :

به شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	نیمسال درخواست وام :
تعداد واحد در نیمسال جاری:	معدل نیمسال قبل :	معدل کل :	شاغل: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

وضعیت خانواده شاهد ، ایثارگر و جانباز :

مشخصات حساب بانکی دانشجو :

شماره حساب :

بانک قرض الحسنه مهر ایران شعبه : شهر کد شعبه :

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