



شماره و تاریخ وام

باسمه تعالی

### صندوق رفاه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد آباءه

### فرم درخواست وام شهریه بلند مدت (ویژه فرهنگیان)

این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود.	<b>مشخصات متقاضی:</b> نام خانوادگی: نام پدر: نام و نام خانوادگی: نام پدر: نام پدر: شغل پدر: محل صدور: رشته: شماره دانشجویی: <input type="text"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/> پیوسته <input type="checkbox"/> ناپیوسته <input type="checkbox"/> آدرس کامل محل سکونت اصلی: کد پستی: تلفن منزل: تلفن محل کار: کد شهرستان: تلفن همراه: امضاء وام گیرنده:
	<b>وضعیت تحصیلی:</b> دانشجوی ترم: نیمسال اول / دوم سال تحصیلی: می باشد. تعداد واحد های گذرانده شده: واحد با معدل کل: ومعدل ترم قبل: نماید. ضمنا نامبرده تعداد به (عدد): به (حروف): ترم مشروط شده است. شرایط ادامه تحصیل دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> امضاء و مهر آموزشی مربوطه:
توسط ضامن تکمیل شود	<b>مشخصات ضامن:</b> نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: شغل: محل خدمت: کد پرسنلی / شماره دفتر کل: <input type="text"/> شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> موافقت خود را با کسر اقساط وام از حقوق و مزایای دریافتی از سوی اداره آموزش و پرورش شهرستان آباءه و یا سازمان بازنشستگی کشوری بدون هیچ قید و شرطی تا تسویه حساب کامل اعلام می دارم. لازم به ذکر می باشد که علاوه بر مبلغ ۲,۵٪ کارمزد وام، معادل ۱٪ کل مبلغ وام به عنوان کارمزد حسابداری اداره آموزش و پرورش به صورت یکجا همراه با اولین قسط از حقوق ضامن کسر خواهد شد. آدرس محل سکونت: تلفن محل سکونت: آدرس محل کار: تلفن محل کار: کد پستی: امضاء ضامن:
	نام دانشجو: نام پدر: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: مبلغ وام درخواستی: ریال امضای دانشجو: ریال
توسط دانشجو	ریال وام بلند مدت با بازپرداخت ماهه موافقت گردید. رئیس صندوق رفاه دانشجویی