

شماره پرونده :

دانشجوی عزیز، ارایه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست، به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

**مشخصات تحصیلی:**

|                     |                  |                     |
|---------------------|------------------|---------------------|
| دانشگاه محل تحصیل : | دانشکده :        | رشته تحصیلی :       |
| مقطع تحصیلی :       | شماره دانشجویی : | سال و نیمسال ورود : |

**مشخصات فردی:**

|                         |                 |                     |              |
|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------|
| نام :                   | نام خانوادگی :  | شماره ملی :         | نام پدر :    |
| تاریخ تولد :            | محل تولد :      | محل صدور :          | وضعیت تاهل : |
| استان محل سکونت :       | شهر محل سکونت : | کد پستی محل سکونت : | جنسیت :      |
| نشانی محل سکونت دائمی : | تلفن همراه :    | نشانی الکترونیکی :  |              |
| تلفن ثابت :             |                 |                     |              |

**مشخصات همسر:**

|       |                |             |              |
|-------|----------------|-------------|--------------|
| نام : | نام خانوادگی : | شماره ملی : | تاریخ تولد : |
|-------|----------------|-------------|--------------|

**شرایط دریافت وام:**

|                                                                                        |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی دانشگاه های کشور :             | <input type="checkbox"/> آزاد :                                     |
| <input type="checkbox"/> نفرات اول تا سوم مسابقات قرآنی بین المللی :                   | <input type="checkbox"/> همسر و فرزند آزاده :                       |
| <input type="checkbox"/> بسیجی فعال با تأیید ارگان های ذیربط :                         | <input type="checkbox"/> جانباز ( حداقل ۵۰٪ جانبازی) :              |
| <input type="checkbox"/> رزمنده ( حداقل ۶ ماه حضور در جبهه) :                          | <input type="checkbox"/> همسر و فرزند جانباز با حداقل ۵۰٪ جانبازی : |
| <input type="checkbox"/> همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور در جبهه :             | <input type="checkbox"/> همسر و فرزند شهید :                        |
| <input type="checkbox"/> موارد خاص (با تأیید رئیس محترم بنیاد مستضعفان و بنیاد علوی) : |                                                                     |

**مشخصات حساب بانک سینا دانشجو :**

|              |            |           |
|--------------|------------|-----------|
| شماره حساب : | نام شعبه : | کد شعبه : |
|--------------|------------|-----------|

|                          |                      |                   |
|--------------------------|----------------------|-------------------|
| تعداد واحد نیمسال جاری : | تعداد واحد گذرانده : | معدل نیمسال قبل : |
|--------------------------|----------------------|-------------------|

●● اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً برای پرداخت وام تحصیلی بنیاد علوی می باشد و ارزش دیگری ندارد. ●●

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه/دانشکده

**مشخصات ضامن :**

|                  |                                                                                                                                    |                          |                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| نام :            | نام خانوادگی :                                                                                                                     | شماره نامه کسر از حقوق : | تاریخ نامه کسر از حقوق : |
| شغل :            | حکم استخدامی: رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> شماره حکم کارگزینی : | تاریخ حکم کارگزینی :     |                          |
| آدرس محل کار :   | تلفن محل کار :                                                                                                                     | تلفن محل سکونت :         |                          |
| آدرس محل سکونت : | نشانی الکترونیکی :                                                                                                                 |                          |                          |

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، همه وجوه دریافتی را طبق دستورالعمل به امور رفاهی دانشجویان بنیاد علوی پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام یا کمک های بنیاد علوی را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو: / / تاریخ:

**• مدارک :**

تکمیل برگ درخواست، گواهی از مراجع ذیربط، تصویر حکم کارگزینی ضامن، نامه کسر از حقوق ضامن و شماره حساب فرآگیر با نک سینا