

برگ تقاضا نامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان

شماره دانشجویی:

معاونت امور دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی هوشمند

شماره پرونده:

اینجانب (نام و نام خانوادگی):..... فرزند:..... متولد سال:..... دارنده شماره شناسنامه:..... صادره از..... پذیرفته شده سال..... رشته..... دوره روزانه/شبانه دانشگاه..... که باطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۰۳/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف قانونی خود علاقمند هستم در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نمایم. تقاضا دارم دستور فرمایید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نام نمایند.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

آدرس دائم دانشجو:

آدرس موقت دانشجو:

آدرس ولی دانشجو:

اینجانب متعهد میگردم که در صورت تغییر آدرس در اسرع وقت مراتب را به آموزش کل دانشگاه اطلاع دهم در غیر اینصورت مسئولیت عدم وصول مکاتبات بعهدہ اینجانب خواهد بود.

نام نام خانوادگی

امضاء دانشجو