



(( فرم تقاضای تخفیف شهریه - برای نیمسال دوم سال تحصیلی (۹۷-۹۸) ))

ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی واحد سپیدان

با سلام و احترام

اینجانب با مشخصات زیر :

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی نام پدر

تاریخ و محل تولد رشته و مقطع تحصیلی ورودی

واجد شرایط ماده ..... آئین نامه تخفیف شهریه تحصیلی به شماره ۱۰/۴۵۶۰۴ مورخ ۹۴/۰۷/۰۴ سازمان مرکزی می باشم و مدارک مربوطه را به شرح زیر تقدیم میدارم .

۱- گواهی اشتغال به تحصیل خواهر / برادر ..... از دانشگاه آزاد اسلامی واحد .....

۲- کپی شناسنامه .....

۳-

خواهشمند است مقرر فرمائید درمورد تخفیف شهریه نیمسال اول سال تحصیلی ۹۷-۹۸ اینجانب همکاری و مساعدت فرمایند .

توجه : ماده ۱ : تخفیف شامل دانشجویانی که شهریه آنها توسط نهادها ، ارگان ها ، افراد و... پرداخت می شود ، نمی گردد .

تبصره ۱ ماده ۱ : در صورت عدم تکمیل فرم مربوطه و یا نقض ، تقاضا قابل بررسی نمی باشد .

|  |   |  |
|--|---|--|
| بررسی و نظریه معاونت اداری و مالی در مورد دانشجویان مشمول ماده ۴ ( تخفیف شهریه کارکنان ) و ماده ۵ (خانواده کارکنان)  | ← | درخواست دانشجو با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء معاونت اداری و مالی    |
| بررسی و نظریه معاونت آموزشی در مورد دانشجویان مشمول ماده ۶ ( دانشجویان ممتاز علمی ) و ماده ۷ ( نفقات برتر آزمون سراسری )   | ← | درخواست دانشجو با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء معاونت آموزشی          |
| بررسی و نظریه معاونت دانشجویی در مورد دانشجویان مشمول ماده ۸ ( دانشجویان ممتاز ورزشی ) و ماده ۱۳ ( بیش از یک دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی ) و ماده ۱۶ ( دانشجویان بی سرپرست ) | ← | درخواست دانشجو با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء معاونت دانشجویی        |
| بررسی و نظریه رئیس کانون قرآن و عترت درباره دانشجویان مشمول ماده ۹ ( قاری و حافظ قرآن کریم )   | ← | درخواست دانشجو با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء رئیس کانون قرآن و عترت |
| بررسی و نظریه رئیس دفتر فرهنگ اسلامی درباره دانشجویان مشمول ماده ۱۰ ( نفقات برتر مسابقات فرهنگی )  | ← | درخواست دانشجو با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء دفتر فرهنگ اسلامی      |
| بررسی و نظریه معاونت پژوهشی درباره دانشجویان مشمول ماده ۱۱ ( اعضاء باشگاه پژوهشگران جوان ) و ماده ۱۲ ( دانشجویان دارای عناوین علمی )   | ← | درخواست دانشجو با ماده ..... آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد<br>تاریخ و امضاء معاونت پژوهشی    |
| نظریه کمیته تخفیف :<br>- با..... درصد تخفیف موافقت میشود<br>- به دلیل مشروط شدن در نیمسال اول/دومسال تحصیلی حائز شرایط استفاده از تخفیف نمی باشند                            | ← | نظریه ریاست دانشگاه :<br>با توجه به نظریه کمیته با موافقم<br>درصد تخفیف                                  |



این قسمت توسط دانشجویانی که متقاضی تخفیف شهریه بر اساس ماده ۱۳ و ۱۶ آئین نامه مربوطه هستند تکمیل شود.

شغل دانشجو: آدرس محل کار:

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن: شهر خیابان کوچه پلاک وضعیت محل سکونت ملکی  استیجاری  سازمانی

شماره تلفن فوری ( همراه ):

آیا تحت پوشش کمیته امداد میباشید؟ آیا تحت پوشش بهزیستی میباشید؟

وضعیت تأهل: متأهل  مجرد

| ردیف | مشخصات نسبت | نام و نام خانوادگی | شغل | محل کار | میزان حقوق دریافتی | آدرس و شماره تلفن محل کار |
|------|-------------|--------------------|-----|---------|--------------------|---------------------------|
| ۱    | همسر        |                    |     |         |                    |                           |
| ۲    | پدر         |                    |     |         |                    |                           |
| ۳    | مادر        |                    |     |         |                    |                           |
| ۴    | برادر       |                    |     |         |                    |                           |
| ۵    | برادر       |                    |     |         |                    |                           |
| ۶    | خواهر       |                    |     |         |                    |                           |
| ۷    | فرزند       |                    |     |         |                    |                           |
| ۸    |             |                    |     |         |                    |                           |
| ۹    |             |                    |     |         |                    |                           |

اینجانب موارد بالا را در کمال صحت و صداقت تکمیل و در صورت مشاهده موارد خلاف دانشگاه در انجام هرگونه تصمیم گیری مختار میباشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت

وضعیت آموزش

دانشجو ..... به شماره دانشجویی ..... تا نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ باگذراندن

..... واحد درسی و به دست آوردن میانگین ترمی ..... مشروط شده است  مشروط نشده است

کارشناس آموزش

امضاء و تاریخ