



" فرم تقاضای تخفیف شهریه - برای نیمسال سال تحصیلی "

ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرلنگه

باسلام واحترام

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 ۸۰/۴۱۵۹۶۲ مورخ ۸۹/۱۰/۱۹ سازمان مرکزی می باشم و مدارک مربوطه را به شرح زیر تقدیم می دارم.

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

۲ - کپی شناسنامه

۳ -

خواهشمند است مقرر فرمائید درمورد تخفیف شهریه نیمسال سال تحصیلی اینجانب 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 درمورد دانشجویان مشمول ماده ۲ (تخفیف شهریه کارکنان)	←	درخواست دانشجویان با ماده ۲ آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد / ندارد تاریخ و امضاء معاونت اداری و مالی
بررسی و نظریه معاونت آموزشی در مورد دانشجویان مشمول ماده ۳ (دانشجویان ممتاز علمی) و ماده ۴ (نفرات برتر آزمون سراسری)	←	درخواست دانشجویان با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد/ندارد تاریخ و امضاء معاونت آموزشی
بررسی و نظریه معاونت دانشجویی در مورد دانشجویان مشمول ماده ۵ (دانشجویان ممتاز ورزشی) و ماده ۱۰ (بیش از یک دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی)	←	درخواست دانشجویان با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد/ندارد تاریخ و امضاء معاونت دانشجویی
بررسی و نظریه رئیس کانون قرآن و عترت درباره دانشجویان مشمول ماده ۶ (قاری و حافظ قرآن کریم)	←	درخواست دانشجویان با ماده ۶ آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد/ندارد تاریخ و امضاء رئیس کانون قرآن و عترت
بررسی و نظریه رئیس دفتر فرهنگ اسلامی درباره دانشجویان مشمول ماده ۷ (نفرات برتر مسابقات فرهنگی)	←	درخواست دانشجویان با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد/ندارد تاریخ و امضاء دفتر فرهنگ اسلامی
بررسی و نظریه معاونت پژوهشی درباره دانشجویان مشمول ماده ۸ (اعضای باشگاه پژوهشگران جوان) و ماده ۹ (دانشجویان دارای عناوین علمی)	←	درخواست دانشجویان با ماده آئین نامه تخفیف شهریه مطابقت دارد/ندارد تاریخ و امضاء معاونت پژوهشی
نظریه کمیته تخفیف: - با درصد تخفیف موافقت می شود - حائز استفاده از تخفیف نمی باشند .	←	نظریه ریاست دانشگاه : با توجه به نظریه کمیته با درصد تخفیف موافقم



این قسمت توسط دانشجویانی که متقاضی تخفیف شهریه براساس ماده ۱۰ آئین نامه مربوطه هستند تکمیل شود .
شغل دانشجو: _____ آدرس محل کار: _____

آدرس محل سکونت: _____

شهر _____ خیابان _____ کوچه _____ پلاک _____ وضعیت محل سکونت ملکی استیجاری سازمانی
شماره تلفن: _____ شماره تلفن فوری (همراه): _____
آیا تحت پوشش کمیته امداد می باشید؟
وضعیت تاهل: متاهل مجرد
آیا تحت پوشش بهزیستی میباشید؟

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

نام نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت

وضعیت آموزش

آقای / خانم به شماره دانشجویی در نیمسال سال تحصیلی
با گذراندن واحد درسی مشروط شده است مشروط نشده است

کارشناس آموزش