

وام تامین شهری

کارشناس گروه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد دماوند

۱- وضعیت تحصیلی:

عنوان رشته \_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_ ترم \_\_\_\_\_ تعداد ترم های مشروط \_\_\_\_\_

ترم آخر:  بله  خیر

مهر و امضاء کارشناس گروه

وضعیت اخلاقی: دانشجو از نظر رفتار و اخلاق مورد تأیید می باشد و شئون دانشجویی و مقررات انضباطی دانشگاه را رعایت می نماید.

محل امضای معاونت دانشجویی واحد

تاریخ \_\_\_\_\_

### مشخصات دانشجو

۳- اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی \_\_\_\_\_ شماره دانشجویی \_\_\_\_\_ نام پدر \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ تاریخ تولد \_\_\_\_\_

شماره ملی \_\_\_\_\_ محل صدور \_\_\_\_\_ وضعیت تاهل \_\_\_\_\_ رشته تحصیلی \_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_

ترم \_\_\_\_\_

آدرس محل سکونت: \_\_\_\_\_

امضاء دانشجو

تلفن منزل \_\_\_\_\_ تلفن همراه \_\_\_\_\_

### مشخصات ضامن

۲- اطلاعات ضامن:

اینجانب \_\_\_\_\_ نام پدر \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ کد ملی \_\_\_\_\_ صادره از \_\_\_\_\_ تاریخ تولد \_\_\_\_\_

آدرس محل کار: شهر \_\_\_\_\_ خیابان \_\_\_\_\_ کوچه \_\_\_\_\_ تلفن محل کار \_\_\_\_\_

آدرس محل سکونت: شهر \_\_\_\_\_ خیابان \_\_\_\_\_ کوچه \_\_\_\_\_ پلاک \_\_\_\_\_ طبقه \_\_\_\_\_ تلفن محل سکونت \_\_\_\_\_

بالتیول شرایط فوق بطور غیر قابل تسخ بازپرداخت اقساط قرض الحسنه برادر / خواهر \_\_\_\_\_ را تضمین نموده که در صورت

عدم پرداخت اقساط در سر رسید های مقرر راسا اقساط تسهیلات مزبور را پرداخت نمایم.

الر الكفالت و امضاء ضامن

شماره دانشجویی:

شماره موبایل

### سندوق رفاه

در جلسه مورخ \_\_\_\_\_ کمیته اعطای تسهیلات قرض الحسنه سندوق رفاه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد دماوند مطرح گردید و کمیته با اعطای

مبلغ \_\_\_\_\_ ریال به عنوان قرض الحسنه شهریه تحصیلی اکوناه مدت \_\_\_\_\_ میان مدت \_\_\_\_\_ بلند مدت \_\_\_\_\_ شماره مسکن \_\_\_\_\_ هزینه ازدواج \_\_\_\_\_ موافقت دارد.

رئیس سندوق رفاه دانشجویی

معاونت دانشجویی واحد

معاونت اداری و مالی

محل عدم موافقت \_\_\_\_\_

مبلغ تضمین وام: \_\_\_\_\_

دانشگاه آزاد اسلامی واحد دماوند شماره: \_\_\_\_\_

نماد وام تسهیلات شهریه تاریخ: \_\_\_\_\_

اینجانب \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ محل صدور \_\_\_\_\_ نام پدر \_\_\_\_\_

سال تولد \_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_

دانشگاه آزاد اسلامی واحد دماوند که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان استفاده می نمایم . با اطلاع کامل از مفاد آیین نامه و نحوه استفاده از تسهیلات متعهد می شوم نسبت به باز پرداخت و واریز بدهی خود طبق اقساطی که دانشگاه آزاد اسلامی تعیین می نماید در سر رسید های مقرر اقدام نمایم و در صورت تخلف از آیین نامه مربوط و یا عدم پرداخت اقساط در سر رسید های مقرر و یا ترک تحصیل و یا اخراج به هر علت و ... کلیه بدهی و خسارت ناشی از آن به میزانی که دانشگاه آزاد اسلامی تعیین و اعلام می نماید ، تبدیل به دین حال شده و بایستی یکجا پرداخت نمایم . تشخیص دانشگاه آزاد اسلامی در باره وقوع تخلف مدت باز پرداخت هزینه های متعلقه و میلی که باید پرداخت کنم قطعی و غیر قابل اعتراض است و دانشگاه آزاد اسلامی می تواند علاوه بر عدم تحویل مدارک تحصیلی به عنوان وکیل بلاعزل با حق توکیل به غیر ولو کرارا از طرف اینجانب نسبت به وصل مطالبات خودش از محل حقوق و مزایای ماهیانه و یا هر نوع دارایی دیگر اینجانب اقدام نماید و یا از طریق مراجع قانونی با استفاده از سفته های واگذاری / چک بر علیه اینجانب منفردا و یا متضامنا اجراییه صادر و کلیه طلب خود را یکجا مطالبه و وصول نماید .

**و برای همیشه از دریافت هر گونه تسهیلات از منابع صندوق رفاه دانشجویی محروم شوم .**

آدرس محل سکونت: \_\_\_\_\_  
شماره تلفن ثابت و همراه: \_\_\_\_\_  
امضاء و اثر انگشت دانشجو \_\_\_\_\_

این قسمت توسط ضامن تکمیل شود

اینجانب \_\_\_\_\_ فرزند \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ کدملی \_\_\_\_\_ شغل \_\_\_\_\_  
به آدرس و کدپستی \_\_\_\_\_  
بمنوان ضامن بازپرداخت کلیه اقساط تسهیلات اعطائی را ضمانت می نمایم.  
امضاء و اثر انگشت ضامن \_\_\_\_\_

**پر کردن تمامی موارد فوق الزامی می باشد**