



دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارسنجان

فرم استفاده از تخفیف شهریه دانشجویی

شماره :

/

مدارک مورد نیاز برای هر کدام از دلایل اعلام شده

۱- گواهی اشتغال به تحصیل و تصویر صفحه اول شناسنامه دانشجویان

۲- معرفی نامه از اداره بهزیستی به همراه تصویر صفحه اول شناسنامه

۳- معرفی نامه از کمیته امداد امام خمینی به همراه تصویر صفحه اول شناسنامه

توسط دانشجو تکمیل گردد

اینجانب ..... فرزند..... دانشجوی رشته ..... مقطع .....  
به شماره دانشجویی ..... با توجه به مدارک پیوست ، متقاضی تخفیف شهریه می باشم .

دلایل درخواست تخفیف :

- (۱) اشتغال به تحصیل دو دانشجو یا بیشتر از اعضاء یک خانواده در دانشگاه آزاد
- (۲) تحت پوشش سازمان بهزیستی کشوری باشم.
- (۳) تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) می باشم.
- (۴) سایر موارد

آدرس محل سکونت والدین :

امضاء دانشجو

توسط کارشناس رشته

کارشناس رشته تحصیلی واقع در دانشکده: اطلاعات خواسته شده در مورد آخرین نیمسال تحصیلی که واحد گذرانده است

دانشجوی فوق در آخرین نیمسالی که انتخاب واحد داشته مشروط بوده است  نبوده است .

اطلاعات فوق بدون قلم خوردگی صحیح است .

امضاء و مهر اسم کارشناس رشته

نظریه کمیته تخفیف

با توجه به آیین نامه شماره ۱۰/۴۵۶۰۴ مورخ ۱۳۹۴/۰۷/۰۴ سازمان مرکزی دانشگاه با درخواست تخفیف شما در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... به میزان به عدد ..... درصد و به حروف ..... از شهریه ..... موافقت می گردد.

ریاست واحد دانشگاهی

معاونت مالی و اداری

معاونت دانشجویی

امور مالی

تخفیف شهریه دانشجو ثبت سیستم نرم افزاری امور مالی دانشگاه گردید.

امور شهریه امضاء

فرم مربوطه بعد از ثبت تخفیف شهریه به دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو ارسال گردد.