بسمه تعالی

فرم تخفیف شهریه

نام و نام خانوادگی دانشجو:	**نام دانشگاه محل تحصیل :**
کد ملی (الزامی) :	**رشته تحصیلی :**
شماره تماس :	**سال ورود :**

عنوان درخواست و مدارک لازم :

- ○ خانواده دارای دو دانشجو (کپی کارت دانشجویی علمی کاربردی هر دو دانشجو و گواهی اشتغال به تحصیل دانشجوی غیر علمی کاربردی)
- ○ بیماریهای خاص (با ارائه کلیه سوابق پزشکی تایید شده در بنیاد امور بیماری های خاص)
- ○ سرپرست خانوار (خانم) (کپی تمامی صفحات شناسنامه ، طلاق نامه و یا گواهی فوت همسر)
- ○ عدم استطاعت مالی (با استشهاد محلی و مدارک لازم مبنی بر درآمد پایین متقاضی)
- ○ دانشجوی نمونه سطح کشوری ، دانشگاه و سطح استانی با اعلام وزارت علوم
- ○ آسیب دیدگان حوادث طبیعی

توضیحات :

* ارائه کپی کارت دانشجویی **یا** پرینت انتخاب واحد **الزامی می باشد**
* نفرات اول تا سوم مسابقات جشنواره قرآنی ، خوارزمی ، مسابقات کشوری ورزشی با مستندات لازم به **حوزه فرهنگی دانشجویی** مراجعه نمایند.
* دانشجویان خانواده شهدا و ایثارگران و تحت پوشش سازمان بهزیستی و کمیته امداد و قاریان و حافظان قرآن کریم براساس تصویب نامه هیات وزیران از محل اعتبار ردیفهای خود تامین اعتبار می شوند (مراجعه به سازمان ذیربط)

شرح وضعیت : (اختیاری)

امضاء دانشجو :

شماره لیست : **تاریخ درخواست :**

دانشجویان متقاضی تخفیف شهریه ضمن تکمیل فرم درخواست ، مستندات مربوطه را پیوست نمایید. بمنظور پیگیری تخفیف شهریه حداکثر یک ماه بعد از درخواست تخفیف به سامانه سجاد بخش شهریه مراجعه نمایید. درصد تخفیف شهریه برحق نظارت (۱۵٪ از کل شهریه) اعمال می گردد. و مبلغ تخفیف شهریه از حق نظارت دانشجو کسر می گردد.

واحد استان تهران شرق