

باسمه تعالی

تاریخ:

فرم درخواست وام صندوق قرض الحسنه امام حسن مجتبی (ع) دانشکده پزشکی

اینجانب فرزند با کد ملی رشته مقطع

با شماره دانشجویی تلفن همراه مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد

فرزند : تقاضای دریافت وام به مبلغ تومان دارم .

شرح موضوع (ویژه وام اضطراری) :

امضا متقاضی

نظر کمیته تصمیم گیری :

حجه الاسلام مهدی قشقایی

دکتر سجاد آرمند