

فرم شماره 3

«جهت دانشجویان پذیرفته شده در مقطع کارشناسی ناپیوسته» تاریخ:

بسمه تعالی شماره:

اینجانب، نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شماره شناسنامه:

صادره از:

ساکن:

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه / غیرانتفاعی رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره  
کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 13 در گروه آموزشی در رشته مقطع  
دانشگاه

که هنگام ثبت نام در نیمسال اول سال تحصیلی 13 گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستور العمل باز پرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیات وزیران  
مورخ 64/5/23 به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آموزش موسسه اجازه دارد که از ثبت  
نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی 13 جلوگیری به عمل آورد و در اینصورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی  
را نخواهد داشت.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء: