

باسمه تعالی

فرم تعهد دریافت وام از صندوق محسنین دانشکده پرستاری و مامایی

مشخصات وام گیرنده:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
تاریخ تولد:	کد ملی:	شماره دانشجویی:	
شماره موبایل:	نام و نام خانوادگی و شماره موبایل یکی از والدین:		
مبلغ وام:	تعداد اقساط:	سابقه دریافت وام از صندوق:	
نشانی محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
نشانی منزل:	کد پستی:	تلفن:	
شماره کارت و نام صاحب کارت جهت واریز وام:			

مدارک مورد نیاز: کپی از صفحه اول شناسنامه، کارت ملی و کارت دانشجویی، تکمیل برگه درخواست

وام گیرنده متعهد می شود اقساط وام را در موعد اعلام شده پرداخت کند. امکان دادن وام مجدد از این صندوق برای وام گیرنده ای که سابقه تاخیر در پرداخت اقساط داشته باشد امکان پذیر نخواهد بود. پس از دریافت وام، از ماه بعد در همان تاریخ دریافت وام، اقساط بازپرداخت شروع می شود.

تأیید مشخصات دانشجو توسط واحد آموزش دانشکده:

امضاء وام گیرنده:

در تاریخ مبلغ ده میلیون ریال به عنوان قرض الحسنه با بازپرداخت ماهیانه صد هزار تومان و موعد

پرداخت هر ماه، به وام گیرنده پرداخت شد.

تاریخ شروع بازپرداخت:

امضاء معاون دانشجویی دانشکده

فلوچارت دریافت وام از صندوق محسنین

