

قابل توجه دانشجویان متقاضی تخفیف شهریه در کلیه مقاطع تحصیلی در نیمسال اول ۹۶/۹۷

*مهلت ارائه مدارک از تاریخ ۹۶/۸/۱ لغایت ۹۶/۸/۲۰ می باشد و تاریخ مذکور قابل تمدید نمی باشد.

مکان تحویل مدارک: ساختمان شهید باهنر - طبقه اول - خانم لرستان پور

زمان و ساعت تحویل مدارک: شنبه الی چهارشنبه ساعت ۹ تا ۱۲

جهت آگاهی از شرایط بخشنامه جاری تخفیف شهریه می توانید به سایت دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز - معاونت دانشجویی و فرهنگی مراجعه نمایید.

*مدارک لازم:

- ۱- اصل و تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقاضی و منسوب
- ۲- فیش حقوقی سرپرست یا تصویر جواز کسب (در صورت عدم وجود، ارائه فرم استشهاد الزامی است).
- ۳- کارنامه کل متقاضی و منسوب
- ۴- پرینت انتخاب واحد نیمسال اول ۹۶-۹۷ متقاضی و منسوب
- ۵- اصل گواهی اشتغال به تحصیل تایید شده منسوب (چنانچه منسوب در واحدهای دیگر دانشگاه آزاد مشغول به تحصیل است).
- ۶- برای دانشجویان متقاضی تخفیف بیماریهای خاص، ارائه ی گواهی معتبر از سازمان ها و انجمن های مرتبط الزامی است.
- ۷- جهت تخفیف دانشجویان کم درآمد، ارائه فرم مشکلات مالی الزامی است.

*شرایط اعطای تخفیف شهریه:

- ۱- دانشجوی متقاضی، در نیمسال دوم ۹۶-۹۵ مشروط نشده باشد.
- ۲- دانشجوی متقاضی، میهمان و بورسیه نباشد.
- ۳- شهریه دانشجویان متقاضی، توسط نهادها و ارگان های دولتی و غیر دولتی پرداخت نشود.
- ۴- براساس تبصره ۶ ماده ۲-۱ بخشنامه مذکور کمیته تخفیف شهریه واحد در خصوص بدهی دانشجویان مجاز به اعطای تخفیف نمی باشد و تخفیف فقط بر اساس شرایط بخشنامه و در نیمسال جاری بررسی می گردد.
- ۵- اعطای تخفیف دانشجویان مقطع دکتری تخصصی منوط به اشتغال به تحصیل هم زمان ۳ نفر یا بیش از ۳ نفر دانشجوی دانشگاه آزاد در خانواده می باشد.
- ۶- دانشجویان مقطع دکتری تخصصی مشمول تخفیف ماده مشکلات مالی نمی باشند.

فرم استشهاد

به نام خدا

بدینوسیله امضاء کنندگان استشهاد به عنوان آشنایان دانشجو (آقا/خانم)..... فرزند..... به شماره
دانشجویی با علم و اطلاع از وضعیت تکفل مالی و در نظر گرفتن خداوند متعال گواهی می نمایم که:
سرپرست دانشجو به نام (آقا/خانم)..... باحقوق ماهیانه..... ریال در
اداره...../شرکت...../سازمان...../مشاغل آزاد.....
*مشغول به کار بوده و درآمد دیگری ندارد
*از کار افتاده است
*در حال حاضر بیکار بوده و درآمد دیگری ندارد
*فوت نموده است (ارائه گواهی فوت و شناسنامه والد الزامی است)
آدرس محل سکونت دانشجو:..... شماره تماس.....

شاهدان:

۱- نام و نام خانوادگی: شغل:

نشانی:

امضاء و اثر انگشت

۲- نام و نام خانوادگی: شغل:

نشانی:

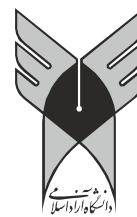
امضاء و اثر انگشت

۳- نام و نام خانوادگی: شغل:

نشانی:

امضاء و اثر انگشت

چک لیست مشخصات



مشخصات	ردیف
	نام و نام خانوادگی متقاضی
	نام و نام خانوادگی منسوب
همسر خواهر و برادر <input type="checkbox"/> دو خواهر <input type="checkbox"/> و برادر <input type="checkbox"/> فرزند و والد <input type="checkbox"/> شکلات مالی <input type="checkbox"/> بیماری خاص <input type="checkbox"/>	نوع تخفیف
	شماره دانشجویی متقاضی
	مقطع تحصیلی متقاضی
	رشته تحصیلی متقاضی
	پرینت انتخاب واحد نیمسال اول ۹۶-۹۷
	کارنامه کل
	مستندات مالی
	گواهی اشتغال به تحصیل دانشجوی منسوب یا منسوبین (ممهور و شماره شده توسط واحد صادر کننده)
	تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقاضی و منسوبین
	شماره تماس متقاضی

فرم درخواست تخفیف شهریه (مشکلات مالی)

معاون محترم دانشجویی واحد

با سلام

احتراماً، اینجانب خانم/ آقای دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی برابر ماده ۱۶ بخشنامه شماره ۱۰/۴۵۶۰۴ مورخ ۹۴/۷/۴ سازمان مرکزی با توجه به عدم توان پرداخت شهریه بر اساس مدارک و مستندات پیوست درخواست تخفیف شهریه در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۶/۹۷ دارم.

ضمناً، متعهد می گردم در صورت کذب بودن ادعای اینجانب دانشگاه مجاز است کلیه خسارت وارده را وصول نماید و اینجانب مسئولیت کلیه عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

اثر انگشت:

امضاء متقاضی:

تذکر:

- ۱- نظر به محدودیت سقف اعطای تخفیف، با توجه به شرایط اقتصادی دانشجو و مستندات ارائه شده، رد یا پذیرش درخواست فوق و همچنین درصد تخفیف شهریه بر عهده کمیته تخفیف شهریه واحد می باشد.
- ۲- بر اساس تبصره ۶ ماده ۲-۱ آیین نامه تخفیف شهریه دانشجویی، کمیته تخفیف شهریه دانشجویی در خصوص بدهی دانشجویان مجاز به اعطای تخفیف نمی باشد.

