

بسمه تعالی

فرم درخواست دانشجویان متقاضی استفاده از تخفیف ممتازین

<p>اینجانب با شماره دانشجویی رشته.....مقطعتقاضای استفاده از تخفیف ممتازین جهت نیمسال اول/دوم سال تحصیلیرا دارم. امضاء متقاضی و تاریخ</p>	<p>مشخصات دانشجو و شرح تقاضا (توسط دانشجو تکمیل گردد)</p>
<p>طبق ماده ۶ آیین نامه تخفیف ، دانشجویی فوق از نظر اخلاق، رفتار و رعایت شئون اسلامی مورد تایید و رضایت کامل می باشد. با عنایت به قطعی شدن لیست نمرات کلیه دروس (عملی،نظری ،سمینار و پایان نامه) ورودی های دانشجوی فوق الذکر در نیمسالبا تعداد واحد..... و معدل..... حائز رتبهگردیده است. ۱-امضاء مدیر گروه:..... ۲- امضاء معاون آموزشی / دانشجویی و فرهنگی دانشکده:..... ۳- امضاء رئیس دانشکده:.....</p>	<p>تاییدیه دانشکده</p>
<p>طبق تایید دانشکده تخفیف ایشان در تاریخبه میزان(در صد) ثبت گردید. امور تخفیف شهریه</p>	<p>اداره امور تسهیلات دانشجویی (تخفیف شهریه)ایران شهر طبقه ششم</p>
<p>نفرات اول: ۱۵٪ نفرات دوم و سوم: ۱۰٪</p>	<p>میزان تخفیف</p>