بسمه تعالی

**فرم شماره دو**

 جمهوری اسلامی ایران

تاریخ: ...............................................

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

**فرم درخواست وام ویژه دکتری (بانک توسعه تعاون)**

|  |
| --- |
| مرحله اول و دوم: شش ماه اول 🞏 مرحله سوم و چهارم: شش ماه دوم 🞏  |
| **مدیر محترم گروه ..........................................****با سلام و احترام؛**اینجانب آقای/ خانم ..................................... دانشجوی دکتری رشته .......................................... به شماره دانشجویی .......................................... متقاضی وام ویژه دکتری برای شش ماهه ................. سال تحصیلی ........................ می باشم. اینجانب اعلام می نمایم که دانشجوی بورس و عضو هیأت علمی هیچ دانشگاهی نبوده و در هیچ یک از سازمانها، ادارات، نهادها و ارگانهای دولتی و غیر دولتی شاغل به خدمت نمی باشم. همچنین بدهی معوق به صندوق رفاه دانشجویان ندارم. درصورت عدم صحت موارد فوق با معرفی اینجانب به کمیته انضباطی دانشگاه هیچ گونه اعتراضی نداشته و تابع مقررات کمیته انضباطی می­باشم.نام و نام خانوادگی:امضاء: |

**معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** **..........................................**

**با سلام و احترام؛**

 بدینوسیله به استحضار می­رساند با توجه به تقاضای آقای/ خانم ..................................... با پرداخت وام ویژه دکتری به ایشان موافقت به عمل می آید.

خواهشمند است دستور فرمایید مساعدت لازم نسبت به پرداخت وام مذکور به عمل آید.

تاریخ **..........................................** مهر و امضاء مدیر گروه **..........................................**

**معاونت محترم دانشجوئی دانشگاه.........................................**

**با سلام و احترام؛**

با توجه به تعهد آقای/ خانم ..................................... دانشجوی مقطع دکتری رشته .......................................... مبنی بر عدم بورس یا اشتغال در هیچ یک ازسازمانها، ادارات، نهادها و ارگانهای دولتی و غیر دولتی با پرداخت وام ویژه دکتری ایشان برای شش ماهه اول 🞏 و شش ماهه دوم 🞏 سال تحصیلی ........................ موافقت به عمل می آید. بدیهی است در صورتی که مشخص شود نامبرده در زمان دریافت وام ویژه دکتری شاغل بوده باشند، به کمیته انضباطی دانشگاه معرفی خواهند شد.

تاریخ **..........................................** مهر و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده **..........................................**

* **کلیه متقاضیان وام ویژه دکتری برای هر 6 ماه باید نسبت به تکمیل، تأیید و ارسال این فرم به اداره رفاه دانشگاه اقدام نمایند.**
* **کلیه متقاضیان وام ویژه دکتری برای هر 6 ماه باید نسبت به تکمیل، تأیید و ارسال این فرم به اداره رفاه دانشگاه اقدام نمایند.**