دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت دانشجویی فرهنگی

معاونت دانشجویی و فرهنگی

@SA-FR-006/00

اسامی متقاضیان وام شهریه

ماه ..... سال ....

تاریخ تنظیم

ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	تعداد واحد ترم جاری	معدل نیمسال گذشته	شهریه ثابت	شهریه متغیر	سند تعهد محضری			
									شماره	تاریخ تنظیم	شماره دفترخانه	شهر یا استان

امضاء و مهر مسئوول امور دانشجویی دانشکده