



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران غرب

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

« فرم درخواست تخفیف شهریه »

معاونت محترم دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب

سلام علیکم

احتراماً ، به استحضار می رساند اینجانب

به شماره دانشجویی

مقطع

دانشجوی رشته

متولد

فرزند

دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب می باشم.

تقاضای دانشجویی به همراه شرحی از وضعیت مالی و درآمد سرپرست خانواده:

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن تماس:

امضاء و تاریخ

تعداد واحد گذرانده شده :

تأیید کارشناس امور دانشجویی دانشکده

نام و نام خانوادگی :

امضا و تاریخ

تعداد ترم های مشروطی :

تأیید رئیس اداره آموزشی و دانشجویی دانشکده

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

تأیید رئیس دانشکده

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

تأیید مدیر امور دانشجویی

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

نظر به کمیسیون تخفیف شهریه:

رئیس واحد

معاون دانشجویی

معاون اداری و مالی

معاون آموزشی