



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران غرب

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

« درخواست تخفیف شهریه نیمسال اول / دوم - »

معاونت محترم دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب

سلام علیکم

احتراماً ، به استحضار می رساند اینجانب

به شماره دانشجویی فرزند

متولد دانشجوی رشته مقطع دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب می باشم.

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

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن تماس :

امضا و تاریخ / /

(درج تاریخ درخواست الزامیست)

تأیید کارشناس امور دانشجویی دانشکده

نام و نام خانوادگی :

امضا و تاریخ

نوع ماده تخفیف :

تعداد واحد گذرانده شده :

کپی مدارک (بیوستی) با اصل تطبیق داده شد .

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

سابقه کمیته انضباطی : دارد ندارد

نظریه کمیسیون تخفیف شهریه :

با تخفیفدرصد موافقت شد. با تخفیف شهریه مخالفت شد.

رئیس واحد

معاون اداری و مالی

معاون آموزش

معاون دانشجویی