



۱۳۰۷
دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی
اداره امور دانشجویان شاهد و ایثارگر

فرم درخواست بهره مندی از تسهیلات ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر (سهیمه ۲۵٪)

مشخصات دانشجو:	
نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:	نوع ایثارگری: ف ج ۲۵٪ به بالا: <input type="checkbox"/> ف آ: <input type="checkbox"/> ف ش: <input type="checkbox"/>
	شماره تماس: دانشکده:
مقطع: دکتری <input type="checkbox"/> ارشد <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/>	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> د. مشترک <input type="checkbox"/>
	شرح درخواست دانشجو: (مستندات ضمیمه شود)
تاریخ و امضاء	
نظر کارشناس اداره:	
تاریخ و امضاء	
نظر رییس اداره:	
تاریخ و امضاء	

آدرس: تهران، میرداماد غربی پلاک ۴۷۰، صندوق پستی ۴۴۱۶-۱۵۸۷۵ کد پستی: ۱۹۶۹۷۶۴۴۹۹

تلفن: ۰۲۱-۸۴۰۶۴۲۷۷ تلفکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۱۱۳۱