



"فرم شماره ۱۱"

## بسمه تعالی

مسئول محترم صندوق رفاه دانشجویی

با سلام

احتراما اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... با

توجه به درخواست وام صندوق رفاه دانشجویی کل بدهی شهریه را

تسویه حساب نموده و اذعان می دارم قبل از واریز مبلغ وام به حساب

مؤسسه توسط صندوق رفاه، این مبلغ قابل ثبت در کارتابل

دانشجویی نمی باشد.

امضا و تاریخ

آدرس: اصفهان-شهرستان خمینی شهر-شهرک منظره-انتهای بلوار پردیس-مؤسسه

آموزش عالی جهاد دانشگاهی استان اصفهان

فکس: ۰۳۱-۳۳۶۶۷۲۶۶

تلفن: ۰۳۱-۳۳۶۶۷۲۶۱-۵