



تاریخ:
شماره:

باسمه تعالی
فرم درخواست خسارت حوادث دانشجویی

| | | |
|--|---|--|
| <p>اینجانب و شماره ملی آدرس محل سکونت: تلفن ثابت:</p> | <p>دانشجوی رشته ورودی نیمسال اول / دوم سال ریال خسارت ناشی از حادثه تلفن همراه:</p> | <p>توسط دانشجوی خسارت دیده تکمیل گرد به شماره دانشجویی بیمه حوادث دانشجویی خانم/آقای مورخ شماره اسلامی به نام صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی حواله و مراتب طی نامه به اداره کل تسهیلات اعتباری و صندوق رفاه دانشجویان (سازمان مرکزی) اعلام شده است. امضا، مهر و تاریخ:</p> |
| <p>مشخصات مبلغ واریزی به حساب صندوق توسط امور مالی واحد تکمیل می‌شود</p> | <p>حق بیمه حوادث دانشجویی خانم/آقای مورخ شماره اسلامی به نام صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی حواله و مراتب طی نامه به اداره کل تسهیلات اعتباری و صندوق رفاه دانشجویان (سازمان مرکزی) اعلام شده است. امضا، مهر و تاریخ:</p> | <p>به شماره دانشجویی بیمه حوادث دانشجویی خانم/آقای مورخ شماره اسلامی به نام صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی حواله و مراتب طی نامه به اداره کل تسهیلات اعتباری و صندوق رفاه دانشجویان (سازمان مرکزی) اعلام شده است. امضا، مهر و تاریخ:</p> |
| <p>نظریه کمیته حوادث دانشجویی واحد</p> | <p>کمیته پس از بررسی مدارک مربوط و گزارش حادثه و تطبیق با مفاد قرارداد با پرداخت ریال (به حروف) بابت تأمین خسارت ناشی از حادثه مذکور موافقت نمود. معاون دانشجویی و فرهنگی معاون اداری و مالی رئیس واحد مهر واحد</p> | <p>کمیته پس از بررسی مدارک مربوط و گزارش حادثه و تطبیق با مفاد قرارداد با پرداخت ریال (به حروف) بابت تأمین خسارت ناشی از حادثه مذکور موافقت نمود. معاون دانشجویی و فرهنگی معاون اداری و مالی رئیس واحد مهر واحد</p> |
| <p>توسط واحد تکمیل شود</p> | <p>شماره حساب واحد نزد بانک ملی شعبه شناسه واریز کد شعبه به نام شهرستان</p> | <p>شماره حساب واحد نزد بانک ملی شعبه شناسه واریز کد شعبه به نام شهرستان</p> |
| <p>امور مالی تصمیم کمیته پرداخت خسارت سازمان مرکزی</p> | <p>نظریه به اینکه پس از بررسی مدارک ارائه شده با پرداخت مبلغ ریال (به حروف) بابت خسارت مذکور موافقت گردیده است؛ خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت وجه اشاره شده به حساب جاری اعلام شده توسط واحد اقدام شود. امضا و تاریخ:</p> | <p>نظریه به اینکه پس از بررسی مدارک ارائه شده با پرداخت مبلغ ریال (به حروف) بابت خسارت مذکور موافقت گردیده است؛ خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت وجه اشاره شده به حساب جاری اعلام شده توسط واحد اقدام شود. امضا و تاریخ:</p> |

توجه: این فرم بایستی در دبیرخانه واحد به ثبت برسد