



بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران

درخواست تخفیف شهریه

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته مقطع ورودی.....

دانشکده به شماره شناسایی با توجه به مقررات دانشگاه تقاضا دارم با درخواست تخفیف شهریه اینجانب به دلیل در نیمسال سال تحصیلی..... موافقت فرمائید.

با تشکر

تلفن :

امضاء دانشجو

« این قسمت توسط آموزش تکمیل می شود »

نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی با انتخاب واحد درسی اشتغال به تحصیل دارد و در نیمسال (گذشته) اول یا دوم سال تحصیلی با انتخاب و احراز معدل در هیچ یک از دروس نمره کمتر از را کسب ننموده و مشروط شده / نشده است.

امضاء مسئول آموزش

تاریخ

* توضیحات: