

## فرم مشخصات جهت استرداد وجه

نام و نام خانوادگی: ..... روزانه / شبانه  
شماره دانشجویی: ..... مقطع: .....  
کدملی: ..... تلفن ضروری: .....  
آدرس محل سکونت: .....

شماره حساب تجارت	
شماره تجارت کارت	
شماره شبا تجارت	
نام و کد شعبه	
آدرس بانک	

..... تاریخ ..... امضاء .....

- مراحل اداری از طریق مکاتبه درسیستم صندوق رفاه دانشجویی اعمال گردید.

امضای مسئول رسیدگی

..... تاریخ .....