



## فرم درخواست استفاده از کمک هزینه بنیاد شهید

واحد امور دانشجویی موسسه غیردولتی و مجازی فاران مهر دانش

اینجانب..... کدملی..... فرزند..... پذیرفته شده رشته.....

ورودی..... فرزند  همسر شهید  فرزند  همسر  جانباز (بالای 25 درصد)  فرزند

همسر  آزاده متقاضی استفاده از کمک هزینه بنیاد شهید و امور ایثارگران می باشم.

امضا

اثر انگشت