

بسمه تعالی

## وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

ریاست محترم دانشگاه علامه طباطبایی

اینجانب

متولد سال

دارنده شناسنامه شماره

صادره از

فرزند که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف قانونی خود، علاقه مند هستم در نیمسال سال تحصیلی از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نمایم. تقاضا دارم دستور فرمایید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

امضا دانشجو

تاریخ