



شماره:

تاریخ:

پیوست:

دستور العمل تخفیف شهریه دانشگاه جامع علمی کاربردی

در اجرای مصوبات دستور ۲۱۰۱۳ نشست‌های عادی بیست و یکم و بیست و سوم هیات امنای دانشگاه جامع علمی کاربردی، این دستورالعمل با هدف کمک و ایجاد انگیزه و بالابردن توان علمی و جبران بخشی از هزینه دانشجویان نیازمند و نمونه و خانواده کارکنان شاغل به تحصیل در مراکز آموزشی تابعه و تحت نظارت تدوین گردیده است.

ماده (۱) تعاریف:

حق نظارت: ۱۵ درصد از کل شهریه (ثابت و متغیر) بر اساس جدول شهریه مصوب هیات امنای دانشگاه است که در موقع ثبت نام هر ترم / پودمان توسط دانشجو یا مرکز به حساب درآمد اختصاصی دانشگاه واریز می شود.

سهام مرکز: ۸۵ درصد از کل شهریه (ثابت و متغیر) بر اساس جدول شهریه مصوب هیات امنای دانشگاه می باشد. که به حساب مرکز واریز می شود.

ماده (۲) مدارک مورد نیاز برای درخواست تخفیف شهریه و مراحل اجرای آن:

- ۱- درخواست مکتوب یا الکترونیکی با امضای دانشجو (پیوست شماره ۱) و تحویل فرم به همراه مدارک و مستندات قانونی مربوطه به واحد استانی.
- ۲- تایید مدارک توسط واحد استانی (تکمیل پیوست شماره ۲) و ارسال آن ظرف مدت حداکثر پانزده روز به دانشگاه.
- ۳- تایید ریاست دانشگاه و ارجاع به معاونت اداری، مالی و مدیریت منابع جهت اعمال تخفیفات.
- ۴- ثبت تخفیف توسط مدیریت دفتر بودجه، تشکیلات و تحول اداری و ارجاع به امور مالی.
- ۵- پرداخت مبالغ تخفیف هر استان به واحد استانی توسط امور مالی.
- ۶- ارسال مدارک پرداخت تخفیف متقاضیان توسط واحد استانی به معاونت اداری، مالی و مدیریت منابع دانشگاه جهت تسویه بدهی.



شماره:

تاریخ:

پیوست:

ماده ۳) مشمولین تخفیف شهریه و میزان آن:

دانشجویان مشمول تخفیف شهریه و میزان تخفیف آنان مطابق جدول ذیل می باشد:

ردیف	مشمولین تخفیف	شرایط و میزان تخفیف	ملاحظات
۱	برگزیدگان مسابقات جشنواره ملی علمی کاربردی، جشنواره قرآنی دانشجویان علمی کاربردی، جشنواره کشوری قرآن، جشنواره خوارزمی، مسابقات کشوری ورزشی اول تا سوم	بین المللی نفرات اول تا سوم ۲۰ درصد کشوری نفر اول ۲۰ درصد نفر دوم ۱۵ درصد نفر سوم ۱۰ درصد	یک نیمسال
۲	دانشجویانی که با تایید معاونت پژوهش و فناوری اختراعی به ثبت برسانند.	بین المللی ۵۰ درصد ملی ۳۰ درصد	یک نیمسال
۳	دانشجویانی که بر اساس اعلام وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و در سطح کشوری، دانشگاه و سطح استانی به عنوان دانشجوی نمونه انتخاب شوند.	وزارت علوم ۵۰ درصد سطح کشوری و دانشگاه ۳۰ درصد سطح استانی ۱۵ درصد	دو نیمسال
۴	دانشجویان خانواده شهدا و ایثارگران و تحت پوشش سازمان بهزیستی و کمیته امداد و قاریان و حافظان قرآن کریم براساس تصویب نامه هیات وزیران از محل اعتبار ردیفهای خود تامین اعتبار میشود.	تامین تخفیف شهریه بعهده سازمانهای ذیربط می باشد.	آیین نامه اجرایی برنامه ششم توسعه
۵	موارد خاص: بیماری صعب العلاج و بیماری خاص، رایبه کلیه مستندات اعم از مدارک و سوابق پزشکی، تاییدیه بنیاد امور بیماری های خاص	تا ۱۵ درصد	چهار نیمسال
۶	دانشجویان فاقد استطاعت مالی (تایید مدارک مثبتیه توسط واحد استانی) مدارک (استشهاد محلی، مدارک لازم مبنی بر درآمد پایین خانواده) زنان سرپرست خانوار، آسیب دیدگان حوادث طبیعی و سایر موارد مشابه.	تا ۱۵ درصد	چهار نیمسال
۷	تخفیف شهریه به خانواده های که بیش از یک دانشجوی علمی کاربردی دارند.	تا ۱۵ درصد	دو نیمسال
۸	تخفیف شهریه به همکاران شاغل در دانشگاه که خود، همسر و یا فرزندان آنها در این دانشگاه تحصیل نمایند.	تا ۱۵ درصد	دو نیمسال
۹	تخفیف شهریه به همکاران شاغل در وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، سازمانهای تابعه و سایر دانشگاه های زیر مجموعه که خود، همسر و یا فرزندان آنها در این دانشگاه تحصیل نمایند.	تا ۱۵ درصد	دو نیمسال



نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین
خیابان حافظ و استاد نجات‌اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن: ۷۷-۰۹۳۷۰۸۸۸

دورنگار: ۸۸۸۰۸۹۸۷

صندوق پستی: ۱۶۴۴ - ۱۴۱۵۵

Web Site: www.uast.ac.ir

E-mail: Info@uast.ac.ir

شماره:

تاریخ:

پیوست:

تبصره ۱- دانشجویان در صورت دارا بودن شرایط تخفیف، فقط مشمول یکی از تخفیف های ذکر شده در جدول بوده و بالاترین درصد اعمال خواهد شد .

تبصره ۲- چنانچه دانشجو مشروط شود، در نیمسال بعد مشمول تخفیف نمی شود.

تبصره ۳- به دانشجوی میهمان از غیر علمی کاربردی، هیچ گونه تخفیف تعلق نمی گیرد.

این دستورالعمل در ۳ ماده و ۳ تبصره در تاریخ ۹۶/۰۴/۲۵ به تایید هیات رئیسه دانشگاه رسید و از تاریخ تصویب لازم الاجرا می باشد .



نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین

خیابان حافظ و استاد نجات‌اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن: ۷۷-۸۸۰۹۳۷۰

دورنگار: ۸۸۰۸۹۸۷

صندوق پستی: ۱۶۴۴ - ۱۴۱۵۵

Web Site: www.uast.ac.ir

E-mail: Info@uast.ac.ir

بسمه تعالی

فرم ۱ - درخواست تخفیف شهریه دانشجویان

رشته تحصیلی:		نام و نام خانوادگی دانشجو:	
مقطع:		نام مرکز تحصیل:	
سال ورود:		نام واحد استان محل تحصیل:	
شماره تماس دانشجو:			
مدارک پیوست:		<input type="checkbox"/> خانواده شهدا، ایثارگران، جانبازان	
<input type="checkbox"/> کارت یا نامه ایثارگری		<input type="checkbox"/> تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره)	
<input type="checkbox"/> کارت یا نامه کمیته امداد		<input type="checkbox"/> تحت پوشش سازمان بهزیستی	
<input type="checkbox"/> کارت یا نامه بهزیستی		<input type="checkbox"/> خانواده دارای دودانشجو	
<input type="checkbox"/> کارت دانشجویی (الزامی)		<input type="checkbox"/> بیماریهای خاص	
		<input type="checkbox"/> سرپرست خانوار (خانم)	
شرح وضعیت:			
امضای دانشجو			

در صورت عدم شرایط مذکور در صدر جدول، دانشجو می بایست در قسمت شرح وضعیت، دلایل درخواست تخفیف را مطرح نماید.

بسمه تعالی:

کد استان: فرم ۲- دانشجویان متقاضی تخفیف شهریه واحد استانی.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرکز محل تحصیل	شهریه متعلقه ترم (ریال)	موضوع درخواست	تاریخ درخواست	درصد تخفیف پیشنهادی	درصد تخفیف مورد تأیید
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							

ریاست محترم دانشگاه

با سلام؛ احتراماً جدول فوق که بر اساس درخواست دانشجویان تکمیل شده و مورد تأیید است، به همراه مستندات جهت استحضار و دستور مساعد تقدیم می گردد.

نام و امضاء رئیس واحد استانی

معاون محترم اداری، مالی و مدیریت منابع
با سلام از محل اعتبارات مصوب، به هر یک از نامبر دکان جدول فوق تخفیف شهریه به میزان تعیین شده در ستون آخر پرداخت گردد.
رئیس دانشگاه