



اداره کل بورس و اعزام دانشجو

فرم درخواست حل اختلاف و رسیدگی به کارگروه نظارت بر عملکرد مؤسسات اعزام دانشجو به خارج از کشور

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مشخصات خواهان :

نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه : کد ملی:
میزان تحصیلات : رشته تحصیلی:
کدپستی : شماره تماس ثابت :
ایمیل : کشور مقصد:
آدرس: دانشگاه مقصد:

تذکره: هرگونه مکاتبات و اطلاع رسانی اعم از دعوتنامه جلسات رسیدگی و ابلاغ تصمیم از طریق ایمیل فوق صورت می پذیرد و ابلاغ قانونی محسوب می گردد.

مشخصات وکیل: (در صورتیکه شکایت توسط وکیل رسمی (محضری) یا وکیل دادگستری طرح گردد).

نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه : کد ملی:
شماره تماس ثابت: شماره همراه:
آدرس: کدپستی:

مشخصات خوانده :

نام مؤسسه:
شماره تماس ثابت: شماره همراه:
آدرس:
دارای مجوز : فاقد مجوز :

موضوع دعوا و رسیدگی به درخواست:

- استرداد وجه به میزان ریالی / ارز خارجی
 - عدم انجام تعهد قراردادی در خصوص
 - انجام تعهد قراردادی به صورت ناقص
 - عقد قرارداد خارج از حیطه اختیارات مجوز اصداری سازمان
 - انجام تعهد بعد از انقضای مدت قرارداد
 - عقد قرارداد خارج از فرمت اعلامی سازمان
 - دریافت مبلغ خارج از تعرفه اعلامی سازمان
 - سایر
- اخذ پذیرش ویزا بورس سایر

- ❖ چنانچه موضوع دعوا خارج از موارد ذکر شده است حتما عنوان خواسته به صورت دقیق و مختصر ذکر گردد.
- ❖ دلایل اثبات ادعا (ارائه رونوشت مصدق دلایل الزامی است).
- ❖ قرارداد خدمات اعزام دانشجو به خارج از کشور (ارائه قرارداد جهت درخواست رسیدگی الزامی است).

مستندات واریز وجوه
سایر دلایل
تاریخ عقد قرارداد :
زمان وقوع اختلاف :
بهای مورد اختلاف :

امضاء و تاریخ

شرح درخواست، لطفا در کادر زیر به صورت خوانا ذکر گردد و چنانچه ارائه توضیحات بیشتری لازم است حتما به صورت تایی ضمیمه گردد.

امضاء و تاریخ