



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان سمنان

شماره: ۱۴۰۲/۱۳۵۸۴۰  
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۱۱  
پیوست:

بسمه تعالی

سرکار خانم دکتر رزینا هدایتی

معاون محترم آموزشی دانشگاه

موضوع: اعلام مشخصات بانک عامل وام شهریه دانشجویان  
با سلام و احترام

به منظور واریز وام شهریه دانشجویان در سال تحصیلی ۱۴۰۲ از طرف صندوق رفاه دانشجویان تهران ، دستور فرمائید نسبت به اعلام مشخصات بانک عامل مربوطه در اسرع وقت به این معاونت طبق مشخصات ذیل اقدام لازم مبذول گردد.

نام بانک

نام شعبه ( کد بانک)

شماره حساب

شماره شبا

شناسه

نام صاحب حساب

دکتر علی خالقیان

سرپرست معاونت فرهنگی و دانشجویی

دانشگاه

کد پستی: ۳۵۱۴۷۹۹۴۴۲

دورنگار: ۰۲۳-۳۳۴۴۸۹۹۹

Web Site: [www.semums.ac.ir](http://www.semums.ac.ir)

آدرس: سمنان- بلوار بسیج -ستاد مرکزی دانشگاه

تلفن: ۰۲۳-۳۳۴۴۸۹۹۶-۸

Email: [president-office@semums.ac.ir](mailto:president-office@semums.ac.ir)