

اداره کل امور دانشجویی
برگه درخواست سکونت در خوابگاه (دوره روزانه)

این اطلاعات به صورت محرمانه در اداره خوابگاهها نگهداری می شود.

تکمیل این فرم هیچگونه تعهدی را از جانب دانشگاه جهت ارائه خوابگاه ایجاد نمی کند.

مشخصات فردی:

نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه کدملی
محل صدور تاریخ تولد / / شغل وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐
نشانی محل سکونت: شماره تماس ثابت منزل
شماره همراه آدرس پست الکترونیکی:
خانواده درجه یک شاهد، جانباز و ایثارگر ☐ تحت پوشش سازمان بهزیستی ☐ تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) ☐ بیماری صعب العلاج / خاص دانشجو یا بستگان درجه یک وی ☐ همسر سرباز ☐ تعداد دانشجویان خانواده ☐ دارندگان ممتاز آزمون سراسری در همان دانشگاه، نفرات اول تا سوم آسیا و جهان و نفرات اول کشوری مسابقات یا المپیادهای (علمی، فرهنگی، هنری، ورزشی و قرآنی) ☐ فرزندان کارکنان دانشگاه و وزارت ☐ (ارائه مدارک معتبر الزامی می باشد)

مشخصات پدر و یا سرپرست:

نام و نام خانوادگی: نشانی محل سکونت
شغل نشانی محل کار شماره تماس ثابت محل کار
شماره همراه

مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه کدملی شغل شماره تماس ثابت منزل
نشانی محل سکونت نشانی محل کار
شماره تماس ثابت محل کار شماره همراه

وضعیت تحصیلی:

رشته تحصیلی: مقطع: کارشناسی ☐ ارشد ☐ دکتری ☐ شماره دانشجویی
آیا انتقالی از دانشگاه دیگری می باشید؟ بلی ☐ خیر ☐ علت انتقال
آیا در خوابگاه دیگری سکونت داشته اید؟ بلی ☐ خیر ☐ علت انتقال
آیا بیماری خاصی دارید که نیاز به فوریتهای پزشکی داشته باشید؟ بلی ☐ خیر ☐ نوع بیماری و داروی مصرفی

در صورت عدم ارائه خوابگاه دولتی از جانب دانشگاه متقاضی خوابگاه خودگردان می باشم. بلی ☐ خیر ☐

تاریخ:

امضاء دانشجو