

## فرم درخواست سکونت در خوابگاه دانشجویی

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

(برادران)

محل الصاق  
عکس

اینجانب تعهد می نمایم که به تمامی سوالات زیر صادقانه و دقیق پاسخ داده و در صورتی که مطلب یا مدرکی برخلاف واقعیت ارائه نمایم یا مقررات خوابگاه را رعایت ننمایم به اداره امور خوابگاه ها و کالت می دهم که اتاق در اختیار گذاشته را حتی در غیاب خودم تخلیه و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء:

۱- مشخصات فردی دانشجو:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: .....

محل تولد: ..... کد ملی: ..... تاریخ تولد: ...../...../..... ۱۳.....

وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  تعداد فرزندان (دانشجوی متأهل):

مذهب: اسلام (تشیع)  تسنن  مسیحی  کلیمی  زرتشتی

۲- مشخصات تحصیلی دانشجو:

نام دانشکده: پزشکی  پیراپزشکی  رشته: ..... سال ورود: .....

نوع سهمیه: ..... منطقه: ..... رتبه: ..... شماره دانشجویی: .....

دانشجوی عادی (دائم)  انتقالی (از.....)  جابجایی (از.....)  میهمان (از.....)

دانشجوی بورسیه  کارمند (نام سازمان.....)  شاغل (نام شغل.....)

محل سکونت خانواده: استان: ..... شهر: ..... تلفن تماس (ثابت): .....

آدرس کامل خانواده:

کد پستی: ..... تلفن همراه همسر (متاهل): ..... تلفن همراه دانشجو: .....

۳- مشخصات والدین دانشجو:

نام و نام خانوادگی پدر: ..... شغل: (محل) ..... شماره تماس: ..... فوت  در قید حیات

نام و نام خانوادگی مادر: ..... شغل: (محل) ..... شماره تماس: ..... فوت  در قید حیات

اینجانب

متعهد می شوم مندرجات زیر را توسط ولی خود تکمیل و به تایید او برسانم و در صورت تخلف و عدول از آیین نامه و مقررات انضباطی خوابگاه های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی جهرم بر حسب مقررات با اینجانب برخورد شده و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.  
امضاء دانشجو:

اینجانب

ولی دانشجو

مندرجات تکمیل شده فوق را تایید نموده و در صورتی که دانشگاه به علت عدم رعایت قوانین و مقررات و آیین نامه مربوط توسط فرزند اینجانب تصمیم به اخراج از خوابگاه بگیرد حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.

امضاء ولی دانشجو:

مهر و امضاء مسوول اداره امور خوابگاه ها:

محمد رحمانیان

اینجانب

دانشجوی رشته:

ورودی:

متعهد می گردم که تمامی

مقررات انضباطی خوابگاه را رعایت نموده و در صورت تخلف طبق مقررات دانشگاه با من رفتار نمایند و در صورت وارد کردن هرگونه خسارت موظف به پرداخت جریمه آن می باشم. در غیر اینصورت بصورت ماهیانه ۵٪ به جریمه اضافه شده و در هنگام تسویه حساب به نرخ روز تسویه حساب می گردد.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

اینجانب

آئین نامه انضباطی اسکان (بخصوص ماده ۲۲ و ۲۴ و ۲۵ و ۲۶ و ۳۰) را بطور کامل مطالعه کرده و ضمن اطلاع از کلیه بندها و مفاد آن ، متعهد و مقید به انجام آن می باشم و بر اساس آیین نامه ، امور خوابگاه ها حق تعیین اتاق در ابتدای هر ترم دارد و در پایان ترم موظف به تخلیه اتاق می باشم و هیچ گونه اعتراضی در این خصوص نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

توجه: در صورت جابجایی منزل و آدرس و شماره تلفن ها ، دانشجو موظف است سریعاً مراتب را به امور خوابگاه ها اعلام نماید

اداره امور خوابگاه های معاونت دانشجویی فرهنگی