

بسمه تعالی

محل
الصاق
عکس

معاونت دانشجویی دانشگاه شهید چمران

مدیریت اسکان و امور خوابگاه ها

(فرم ضمیمه درخواست خوابگاه مخصوص خواهران)

تاریخ:.....

شماره:.....

اینجانب: نام نام خانوادگی کدملی: صادره: تاریخ تولد:/...../.....

وضعیت تأهل: مجرد متأهل دین: مذهب:

دانشجوی دانشکده: رشته: شماره دانشجویی: ساکن در خوابگاه:

محل سکونت خانواده: استان: شهر:

آدرس:

شماره همراه دانشجو: شماره همراه ولی دانشجو:

متعهد می شوم مندرجات زیر را توسط ولی خود تکمیل و به تایید ایشان برسانم و در صورت تخلف از آیین نامه انضباطی دانشگاه و عدول از این مندرجات طبق مقررات کمیته انضباطی دانشگاه که بر حسب درجه تخلف عبارتند از: ۱- تذکر شفاهی ۲- تذکر و درج در پرونده آموزشی ۳- محرومیت موقت یا دائم از ادامه تحصیل و..... با من رفتار خواهد شد.

امضای دانشجو

الف: بستگان محارم (پدر، برادر، عمو، دایی، پسرخواهر، پسر برادر) که می توانند با ارائه کارت شناسایی و رعایت مقررات مربوط در محل خوابگاه با دانشجو ملاقات نمایند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت
۱			۱۱		
۲			۱۲		
۳			۱۳		
۴			۱۴		
۵			۱۵		
۶			۱۶		
۷			۱۷		
۸			۱۸		
۹			۱۹		
۱۰			۲۰		

فرم شماره (۱)

ب: مشخصات بستگان دانشجو در اهواز که دانشجو می‌تواند با رعایت مقررات مربوطه بعضی از شب‌ها نزد آنها بماند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

تذکر: طبق بند ۴ از ماده آیین نامه انضباطی سرپرست خوابگاه و یا بازرسان امور دانشجویی دانشگاه در صورت لزوم می‌توانند بعنوان خویشاوند دانشجو مراجعه و حضور دانشجو را در آنجا تأیید نمایند.

ج- مشخصات بستگان دانشجو که در شهر مجاور اهواز ساکن بوده و دانشجو می‌تواند با رعایت مقررات مربوط در ایام تعطیل به آنجا مسافرت نماید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

اینجانب ولی دانشجو تکمیل مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم.

مهرو امضای اداره اسکان و امور خوابگاه ها

تاریخ/ امضای ولی دانشجو