

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 ..... شماره شناسنامه/کدملی: ..... صادره: ..... تاریخ تولد: ...../...../.....

وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  متدین به: اسلام  مسیحی  کلیمی  زرتشتی

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

محل سکونت خانواده: استان: ..... شهر: ..... کدشهر/تلفن ثابت: .....

آدرس کامل خانواده: .....

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(برادر، خواهر، پدر بزرگ، مادر بزرگ) در اهواز که دانشجو می تواند 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 می توانند بعنوان خویشاوند دانشجو مراجعه و حضور دانشجو را در آنجا تأیید نمایند.

ج- مشخصات بستگان دانشجو(پدر، مادر، برادر، خواهر، پدر بزرگ، مادر بزرگ) که در شهر مجاور اهواز ساکن بوده و دانشجو می تواند 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 خانم..... تکمیل مندرجات فوق را تأیید می نمایم.

مهرو امضای اداره اسکان و امور خوابگاه ها

امضای ولی دانشجو