



بسمه تعالی

معاونت دانشجویی

فرم درخواست سکونت در خوابگاه

عکس ۳\*۴

اطلاعات این فرم به صورت محرمانه در اداره خوابگاه ها نگهداری می شود.

**تکمیل این فرم هیچ گونه تعهدی را از جانب دانشگاه جهت ارائه خوابگاه ایجاد نمی کند.**

### مشخصات فردی:

نام خانوادگی ..... نام پدر..... کدملی..... محل  
صدور..... تاریخ تولد..... وضعیت اشتغال: شاغل  بیکار  وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  آدرس محل  
سکونت: شهر محل اخذ دیپلم: ..... شماره تماس ثابت منزل: .....  
شماره همراه ..... آدرس پست الکترونیکی: ..... خانواده درجه یک شاهد، جانباز و ایثارگر  تحت  
پوشش سازمان بهزیستی  تحت پوشش کمیته امداد خمینی (ره)  بیماری صعب العلاج / خاص دانشجوی ..... همسر  
سرباز  تعداد دانشجویان مشغول تحصیل خانواده ..... دارندگان رتبه ممتاز آزمون سراسری، نفرت اول تا سوم آسیا و جهان و نفرت اول کشوری  
مسابقات یا المپیادهای ( علمی، فرهنگی، هنری، ورزشی و قرآنی) با ارائه مدارک معتبر درج گردد. ....

### مشخصات پدر و یا سرپرست قانونی:

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

### مشخصات همسر دانشجوی:

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

### وضعیت تحصیلی:

رشته تحصیلی:..... مقطع: کارشناسی  ارشد  دکتری  شماره دانشجویی..... دوره: روزانه  شبانه

آیا انتقالی یا مهمانی از دانشگاه دیگری می باشید؟ بلی  خیر  علت.....

آیا در دانشگاه مبدأ در خوابگاه دانشجویی سکونت داشته اید؟ بلی  خیر

آیا بیماری خاصی دارید که نیاز به فوریتهای پزشکی داشته باشید؟ بلی  خیر  نوع بیماری و دایوری مصرفی.....

نام و نام خانوادگی، تاریخ، امضاء و اثر انگشت دانشجو: .....

### ویژه دانشجویان دختر:

مشخصات بستگان نزدیک دانشجو در شهر ایرانشهر که دانشجو با اجازه پدر یا سرپرست قانونی می تواند (با رعایت مقررات مربوط) بعضی شبها نزد آنها بماند.

نام و نام خانوادگی سرپرست خانواده	نام پدر	نسبت با دانشجو	تلفن	آدرس دقیق در شهرستان موردنظر

**تذکره ۱:** طبق آیین نامه انضباطی سرپرست خوابگاه یا مسئول امور خوابگاه ها میتواند از طریق تماس تلفنی حضور دانشجو را در منزل خویشاوند استعلام و در صورت لزوم پس از هماهنگی با مسئولان ذیربط با مراجعه به محل، حضور دانشجو را بررسی کند.

**تذکره ۲:** در صورت هرگونه تغییر در آدرس هر یک از بستگان بایستی ظرف یک هفته توسط ولی دانشجو، ضمن اطلاع مراتب را کتباً به آدرس ایرانشهر - کیلومتر ۴ بزرگراه شهید مرادی دانشگاه ولایت اداره امور خوابگاه ها ارسال نماید.

نام و نام خانوادگی، تاریخ، امضاء

نام و نام خانوادگی و امضاء

و اثر انگشت دانشجو

و اثر انگشت پدر یا سرپرست قانونی دانشجو

مدارک و مستندات لازم:

اسکن تمام صفحات شناسنامه + اسکن پشت و روی کارت ملی، دانشجو و سرپرست قانونی - اسکن گواهی دیلم - اسکن صفحات شناسنامه همسر در صورت تأهل.

توجه: این فرم در یک برگ پشت و رو پرینت گرفته شود و پس از تکمیل و امضاء در صورت امکان تایپ شده به هنگام مراجعه حضوری به امور خوابگاهها تحویل گردد.