|  |
| --- |
| عکس 4\*3 |

**بسمه تعالی**

معاونت دانشجوی

 فرم درخواست سکونت درخوابگاه

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 ......................................... 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 دانشجو ................................................. همسر سرباز □ تعداد دانشجویان مشغول تحصیل خانواده ........... . دارندگان رتبه ممتاز آزمون سراسری، نفرات اول تا سوم آسیا و جهان و نفرات 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 دانشجو:

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 داوری 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

تذکر1 : 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.

تذکر2 : در صورت هرگونه تغییر درآدرس هر یک از بستگان بایستی ظرف یک هفته توسط ولی دانشجو، ضمن اطلاع مراتب را کتباً به آدرس ایرانشهر- کیلومتر 4 بزرگراه شهید مرادی دانشگاه ولایت اداره امور خوابگاه ها ارسال نماید.

 نام و نام خانوادگی و امضاء نام و نام خانوادگی ، تاریخ، امضاء

 و اثر انگشت پدر یا سرپرست قانونی دانشجو و اثر انگشت دانشجو

**مدارک و مستندات لازم:**

 اسکن تمام صفحات شناسنامه + اسکن پشت و روی کارت ملی، دانشجو و سرپرست قانونی – اسکن گواهی دیپلم – 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.