

بسمه تعالی

محل
الصاق
عکس

معاونت دانشجویی دانشگاه شهید چمران

مدیریت اسکان و امور خوابگاه ها

(فرم ضمیمه درخواست خوابگاه مخصوص برادران)

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:

الف: وضعیت شغل دانشجو: شاغل غیر شاغل نوع شغل:

ب: آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی (کمیته امداد، بهزیستی، و) هستید؟ بلی خیر

مشخصات خانوادگی دانشجو:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	ادرس	شماره همراه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

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