معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه　　تاریخ درخواست: ....

اداره امور خوابگاه ها

فرم تقاضای خوابگاه دانشجویی

دانشجوی گرامی پرسشنامه ذیل جهت استفاده شما از امکانات خوابگاه می باشد در صورتی که به هر یک از سوالات ذیل به طور کامل و دقیق جواب داده نشود یا با علامت مبهم پاسخ داده شود یا مدارک خواسته شده ناقص باشد به درخواست شما ترتیب اثر داده نخواهد شد.

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	شماره شناسنامه:	محل تولد:	محل صدور شناسنامه:	مذهب:
محل اخذ دیپلم:	شماره دانشجویی:	رشته :	ترم	پذیرفته شده در نیمسال: اول(مهر) ☐ دوم(بهمن) ☐		سال تحصیلی:
مقطع :	کاردانی ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترا ☐			استیاری ☐		
وضعیت : روزانه ◯ مهمان ◯ شبانه ◯ انتقال داده ◯ بین الملل ◯	وضعیت تاهل: مجرد ◯ متاهل ◯	نام و نام خانوادگی همسر:	شغل همسر:	تعداد فرزندان:		میزان درامد:
آدرس دقیق محل سکونت خانواده:						
کد پستی:	تلفن همراه :	تلفن ثابت :	کد ملی :	فاصله منزل به کیلو متر تا شهر کرمانشاه		

مشخصات افراد خانواده دانشجو:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	وضعیت تاهل	شغل	آدرس دقیق محل سکونت و تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

آدرس و شماره تلفن افرادی را که در مواقع ضروری با آنها میتوان تماس گرفت بنویسید؟

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس دقیق محل سکونت	شماره همراه	شماره ثابت
۱						
۲						

۱- در صورت اشتغال به کار تمام وقت ، نیمه وقت ، بورسیه یا مامور به تحصیل بودن ، آدرس محل کار ، نوع اشتغال و میزان درامد ماهانه خود را به تفکیک بنویسید.

۲- در صورتیکه به خانواده های مشروحه ذیل تعلق دارید نسبت خود را بنویسید.

خانواده شهدا ☐ مفقودین ☐ آزاده ☐ جانباز ☐ رزمنده ☐ فرزند شهید ☐ مدت حضور در جبهه ..... در صد جانبازی .....

✓ آیا دارای معلولیت مادر زادی یا مبتلا به بیماری خاصی می باشید　　بلی ☐ خیر ☐

✓ آیا خود یا خانواده تان تحت پوشش کمیته امداد (ره) یا سازمان بهزیستی می باشید؟　　بلی ☐ خیر ☐

تعهد نامه

اینجانب ..... متعهد میشوم که کلیه سوالات این درخواست را صادقانه و دقیق پاسخ داده و در مدت اقامت (حداکثر.....نیم سال) در خوابگاه دانشجویان با توجه به شعائر اسلامی در محیط خوابگاه بعنوان یک دانشجوی آگاه رعایت ضوابط و مقررات شرعی و اخلاقی را وجه همت خود قرار دهم و مرتکب اعمال و رفتار مغایر با اخلاق و شئونات اسلامی نشوم و چنانچه نسبت به تعهدات خود کوتاهی کنم دانشگاه مجاز خواهد بود تصمیمات لازم را بر اساس مقررات کمیته انظباطی و آئین نامه خوابگاه و دیگر ضوابط دانشگاه در مورد اینجانب عمل نماید . ضمنا متعهد میگردم پس از اتمام مدت زمان استفاده از خوابگاه حداکثر .....نیمسال و حداکثر در پایان نیمسال .....سال تحصیلی ..... نسبت به تخلیه خوابگاه اقدام نمایم.

تاریخ و امضاء و اثر انگشت دانشجو

تاریخ و امضا
اداره رفاه دانشجویی

در این قسمت چیزی ننویسید

ترم تحصیلی	۱	۲	ت	۳	۴	ت	۵	۶	ت	۷	۸	ت	۹	۱۰	ت	۱۱	۱۲	ت	۱۳	۱۴	ت			
	۹۵	۹۵	۹۵	۹۶	۹۶	۹۶	۹۷	۹۷	۹۷	۹۸	۹۸	۹۸	۹۹	۹۹	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۰	۱۴۰۰	۴۰۱	۴۰۱	۴۰۱			
سال تحصیلی	۹۶	۹۶	۹۶	۹۷	۹۷	۹۷	۹۸	۹۸	۹۸	۹۹	۹۹	۹۹	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۱	۴۰۱	۴۰۱	۴۰۲	۴۰۲	۴۰۲			
نام خوابگاه																								
شماره اتاق																								

Scanned with CamScanner