

فرم درخواست خوابگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

سال تحصیلی ۱۴۰۲-۰۳

نام خانوادگی:		نام:	
رشته تحصیلی:		دوره تحصیلی: روزانه ☐ شهریه پرداز ☐	
مقطع تحصیلی: ☐ کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دکترای حرفه ای ☐		شماره شناسنامه:	
تاریخ تولد:		شماره ملی:	
محل تولد:		نام همسر:	
محل صدور شناسنامه:		وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد ☐	
جنسیت: ☐ زن ☐ مرد ☐		نام و نام خانوادگی پدر:	
شغل همسر: ☐ خانه دار ☐ شاغل ☐ دانشجو ☐ سرباز ☐		شغل پدر:	
درآمد ماهیانه پدر:		شغل مادر:	
درآمد ماهیانه مادر:		نام و نام خانوادگی مادر:	
		دین:	
آیا از وام یا بورس تحصیلی موسسه و یا سازمان دیگری استفاده می کنید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
به نهادها، ارگانها، وزارتخانه ها و یا موسسات دیگری تعهد خدمت دارید؟ ☐ بلی ☐ خیر نام محلی که تعهد دارید؟			
در صورتی که تعهد خدمتی دارید آیا بابت این تعهد وجهی دریافت می کنید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا به کاری غیر از تحصیل اشتغال دارید که برایتان درآمدی داشته باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر			
چنانچه غیر از تحصیل به کاری اشتغال دارید درآمد ماهیانه شما چقدر است؟			
آیا دانشجوی بومی هستید یا به عبارت دیگر والدین شما در زاهدان سکونت دارند؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا خانواده شما در منزل اجاره ای سکونت دارند و بابت اجاره آن وجهی می پردازند؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا دانشجوی میهمان و یا انتقالی هستید؟ ☐ خیر ☐ میهمان ☐ انتقالی نام دانشگاه مبدا:			
آیا جز خانواده شاهد و ایثار گر هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا سرپرست خانواده شما تحت پوشش نهاد های حمایتی (کمیته امداد و بهزیستی) است؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا شما دارای بیماری صعب العلاج (سرطان، معلولیت جسمی - روانی، دیالیز، پیوند اعضا، تالاسمی، هموفیلی، ام اس) میباشید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا پدر شما دارای بیماری صعب العلاج (سرطان، معلولیت جسمی - روانی، دیالیز، پیوند اعضا، تالاسمی، هموفیلی، ام اس) میباشید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا مادر شما دارای بیماری صعب العلاج (سرطان، معلولیت جسمی - روانی، دیالیز، پیوند اعضا، تالاسمی، هموفیلی، ام اس) میباشید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
تعداد فرزندان در خانواده شما چند نفر میباشد؟ (فقط برادر و خواهر):			
تعداد افراد دانشجو در خانواده شما چند نفر میباشد؟ (فقط اعضای اصلی خانواده شامل پدر، مادر، برادر، خواهر):			
آیا شما دارای رتبه ممتاز (زیر ۵۰۰) در کنکور سراسری میباشید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آیا شما عضو رسمی بنیاد ملی نخبگان میباشید؟ ☐ بلی ☐ خیر			
آدرس و تلفن محل سکونت خانواده شما:			
*اینجانب متعهد می گردم متن کامل آئین نامه اسکان دانشجویان را که در پایگاه اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، قسمت معاونت فرهنگی و امور دانشجویی، مدیریت دانشجویی، زیر لینک اداره خوابگاه ها درج شده است و رمزینه تصویری آن نیز در شکل ذیل آمده است را بطور دقیق مطالعه نموده ام و ضمن رعایت مندرجات موجود در آئین نامه مزبور، متعهد می شوم که اطلاعات این فرم را به صورت صحیح و صادقانه تکمیل نموده ام.			
شماره تماس پدرم / مادرم:		شماره تماس خودم:	
امضاء دانشجو:		امضاء:	
اینجانب ولی دانشجو		صحت موارد فوق را تایید می نمایم.	



لینک آئین نامه