

فرم شماره ۲

فرم درخواست خوابگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

سال تحصیلی

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:				
دانشکده:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی: ☐ کارشناسی ☐ کاردانی ☐ پیوسته ☐ ناپیوسته				
دوره تحصیلی: شبانه ☐ روزانه ☐	سال ورود:	سال تولد:				
شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	جنسیت: ☐ زن ☐ مرد				
وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐	شغل همسر: خانه دار ☐ شاغل ☐ دانشجو ☐	نام همسر:				
نام پدر:	شغل پدر:	درآمد ماهیانه پدر: ریال				
متدین به دین: اسلام ☐ مذهب						
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 غیراز 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 در خانه اجاره ای سکونت دارید و بابت اجاره آن وجهی می پردازید؟ ☐ بلی ☐ خیر						
آیا دانشجوی میهمان و یا انتقالی هستید؟ ☐ میهمان ☐ انتقالی نام دانشگاه مبدا:						
آدرس و تلفن محل سکونت شما در شهرستان:						
اینجانب متعهد می گردد آئین نامه انضباطی و مقررات خوابگاه را به طور دقیق مطالعه نمایم و مندرجات موجود در آئین نامه را کاملاً رعایت نمایم . امضاء دانشجو: تلفن ثابت منزل: شماره تماس پدرم / مادرم: شماره تماس خودم:						
مشخصات خانواده خود را در جدول زیر بنویسید. (همسر، فرزندان، پدر، مادر، خواهر، برادر)						
ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	تحصیلات	شغل	آدرس محل سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

امضاء:

صحت موارد فوق را تایید می نمایم .

اینجانب ولی دانشجو