



فرم درخواست خوابگاه دانشجویان خارجی شاغل به تحصیل
در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شماره سند: kh/020
شماره بازنگری: *
تاریخ بازنگری: ۹۷/۱۲/۲۲

محل الصاق
عکس

شماره:
تاریخ:

اداره محترم خوابگاههای دانشگاه:

احتراما اینجانب با مشخصات ذیل جهت ترم اول ☐ دوم ☐ در سال تحصیلی ۹۹ - ۹۸ نیاز به استفاده از خوابگاه مجردی را دارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم را صادر فرمایید.

نام:	نام خانوادگی:	شماره گذرنامه:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	نام پدر:	دین:
وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐	نام و نام خانوادگی همسر:	تعداد فرزندان:

شماره دانشجویی:	دانشکده:	رشته:
مقطع تحصیلی:	دانشجوی: بورسیه ☐ بین الملل ☐	

در حال حاضر ساکن خوابگاه هستید؟ بلی ☐ خیر ☐	نام خوابگاه:	شماره اتاق:
تا بحال ساکن خوابگاههای علوم پزشکی بوده اید؟ بلی ☐ خیر ☐ مدت استفاده: ماه / آخرین تاریخ حضور در خوابگاه:		
*آئین نامه اسکان را مطالعه کرده ام و متعهد به اجرای آن می باشم. ☐		

شماره همراه دانشجو:	شماره همراه پدر:
شماره تلفن منزل (همراه کد):	شماره همراه مادر:

اینجانب تعهد می نمایم کلیه موارد مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده ام و در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده و اثبات گردد، مسئولین دانشگاه حق محرومیت اینجانب را از کلیه امکانات رفاهی دانشگاه خواهند داشت.	
امضاء دانشجو	تاریخ تکمیل فرم

سرپرستی محترم خوابگاه بدینوسیله اعلام میدارد استفاده دانشجوی فوق از خوابگاه (با عنایت به مراتب فوق الذکر و مدارک موجود در این اداره) جهت نیمسال تحصیلی اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی ۹۹ - ۹۸ بلامانع است ☐ بدلائل زیر مانع دارد ☐
نام و امضاء سرپرست اداره خوابگاهها