

فرم مشخصات دانشجو (مخصوص سرپرستی خوابگاه)

مشخصات دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی
محل تولد:	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	همراه دانشجو:
رشته:	ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	شماره دانشجویی:
تابعیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیرایرانی <input type="checkbox"/>	مذهب: تشیع <input type="checkbox"/> تسنن <input type="checkbox"/>		
آدرس محل سکونت:			
کد شهرستان و تلفن منزل:			
آیات تحت حمایت نهادهای دولتی هستید: کمیته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/> خیرین <input type="checkbox"/> سایرین <input type="checkbox"/>			

مشخصات والدین

نام پدر:	نام خانوادگی:	شغل:
آدرس و تلفن محل کار:		
نام مادر:	نام خانوادگی:	شغل:
آدرس و تلفن محل کار:		

وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐

مشخصات خواهر و برادر و همسر و کسانی که به ملاقات دانشجو می آیند (بجز اشخاص ذکر شده کسی نمی تواند به ملاقات دانشجو بیاید)

ردیف	نام نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	شماره شناسنامه	شغل
۱					
۲					
۳					
۴					

آیا اقوام و آشنایان شمادر سبزووار سکونت دارند؟ ☐ بلی ☐ خیر

مشخصات اقوام ساکن در سبزووار: آیا فرزند شما اجازه رفتن به منزل ایشان را دارند؟

نام نام خانوادگی	نسبت	شغل	تلفن محل کار و منزل	آدرس محل کار و منزل

فرزند شما در موارد ذیل اجازه‌ی خروج از خوابگاه را دارد؟

عنوان	بلی	خیر
- شرکت در مراسم دعا، جشن، راکه در خارج از دانشکده تشکیل می‌گردد؟		
- اردوی های ورزشی - فرهنگی - علمی که توسط دانشکده برگزار می‌گردد؟		
- خروج از خوابگاه برای سفر به شهرهای غیر از محل سکونت؟		
- خروج از خوابگاه به منظور کار در ساعات غیردرسی؟		
- خروج از خوابگاه بین ساعت ۶ شب تا ۶ صبح جهت رفتن به شهرستان محل سکونت		

نکته بسیار مهم: در صورتیکه جواب شما منفی باشد نمی‌توانید نظر خود را در طول سال تحصیلی توسط فاکس یا نامه تغییر داده و فقط با حضور در محل خوابگاه و تکمیل مجدد این فرم یا تعهد محضری، می‌توانید اجازه‌ی خروج به فرزند خود را بدهید.

سابقه ابتلاء به بیماریها :

صرع	غش	بیماریهای قلبی	آسم	بیماریهای کلیوی	بیماریهای عصبی	هموفیلی

توجه :

* در صورت عدم حضور غیرموجه دانشجو در خوابگاه به مدت دو هفته متوالی در طول هر ترم، مجوز سکونت وی در خوابگاه در آن نیمسال تحصیلی لغو خواهد شد و هزینه کامل نیمسال تحصیلی و بهره‌مندی از خوابگاه برابر مقررات صندوق رفاه برای دانشجو محاسبه خواهد شد.

* در صورت مراجعه و اعلام کتبی ولی دانشجو، اقامت دانشجویان در خارج از خوابگاه صرفاً برای مدت معین و در محل‌های اعلام شده از سوی ولی دانشجو بلامانع است.

* در صورتیکه برای دانشکده بعداً محرز شود که دانشجو مبتلا به بیماری خاصی است از خوابگاه اخراج خواهد شد، ضمناً چنانچه فرزند شما مشکلی برایش پیش آید و یا نیاز به پزشک و بیمارستان یا عمل جراحی داشته باشد پس از اعلام به خانواده، آموزشکده در حد توان تلاش خود را خواهد کرد و ابداً هیچ‌گونه اعتراضی به دانشکده مبنی بر تعلل در جهت مراجعه به پزشک یا بیمارستان و اعتراض‌های مشابه نخواهد بود.

* ولی محترم / دانشجو ی گرامی: در صورتیکه متقاضی خوابگاه هستید ملزم به استفاده از خوابگاه حداقل به مدت یک ترم می‌باشید.

* در صورت انصراف از خوابگاه حضور یکی از والدین الزامیست.

* در صورتیکه نکته‌ای به جز موارد قید شده مد نظر شماست لطفاً شرح دهید.

امضا و اثر انگشت :

تاریخ :

نسبت با دانشجو :

نام نام خانوادگی ولی :