

بسمه تعالی

تاریخ تحویل فرم:

فرم تعیین هم اتاقی دانشجویان روزانه غیر سنواتی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	شماره دانشجویی	خوابگاه فعلی	اتاق فعلی	امضاء
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

با توجه به اینکه چینش اتاق ها بر اساس اطلاعات این فرم ها می باشد نسبت به تکمیل و ارائه آن به سرپرستی اقدام در غیر اینصورت عواقب آن به عهده شخص دانشجو می باشد.

- فرمهایی که تعداد افراد آن به حد نصاب ظرفیت اتاقهای خوابگاه نرسد در اولویت آخر بوده و با سایر فرمها ادغام خواهند شد.
- به اسامی تکراری و درج اطلاعات ناقص ترتیب اثر داده نمی شود.
- در صورت عدم ارائه فرم در زمان مشخص شده به سرپرستی خوابگاه برای ترم آینده از خوابگاه محروم خواهید شد.
- دانشجویان سنواتی و شبانه در صورت درج اطلاعات فرم مربوطه حذف خواهد شد.
- در صورت درج مشخصات اشتباه و درج دانشجویان بومی ، تمامی افراد فرم از خوابگاه محرم خواهند شد.
- دانشجویان پس از تکمیل فرم آن را به سرپرست خوابگاه خود تحویل نمایند .
- ارائه کپی کارت دانشجویی کلیه افراد هنگام تحویل فرم الزامی است.

ما امضاء کنندگان پس از مطالعه دقیق مفاد فرم، مبادرت به تکمیل کردن فرم نموده و ضمن قبول شرایط مندرج متقاضی اسکان در خوابگاه برای سال تحصیلی ..... هستیم.

ضمناً آقای ..... را به وکالت از خود جهت نمایندگی اتاق معرفی نموده و تصمیم ایشان مورد قبول ما می باشد.

این قسمت توسط اداره خوابگاهها تکمیل گردد:

نظر و تاییدیه مدیریت اسکان:

شماره نهایی  
اتاق:  
خوابگاه:

