



فرم شماره ۱

بسمه تعالی

فرم درخواست خوابگاه دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرعباس

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :

محل تولد : تاریخ تولد : رشته :

شماره دانشجویی : ترم : مدت استفاده از خوابگاه :

نوع سهمیه پذیرفته شده در دانشگاه : خانواده شاهد جانباز رزمنده

سابقه کمیته انضباطی : دارم ندارم

آدرس محل سکونت خانواده :

تلفن ضروری :

شغل پدر : آدرس و تلفن محل کار پدر :

شغل مادر : آدرس و تلفن محل کار مادر :

اسامی افراد خانواده :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل
۱					۷				
۲					۸				
۳					۹				
۴					۱۰				
۵					۱۱				
۶					۱۲				

اسامی محارم مرد که می توانند در خوابگاه با دانشجو ملاقات نمایند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل
۱					۷				
۲					۸				
۳					۹				
۴					۱۰				
۵					۱۱				
۶					۱۲				

اسامی و آدرس افرادی که دانشجو مجاز به اقامت در آنجا می باشد (با اجازه ولی)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	آدرس	تلفن

موارد مذکور در فرم را تأیید می نمایم.

ولی دانشجو

فرزند

اینجانب

محل امضاء ولی دانشجو

صحت و سقم مطالب مذکور در فرم را تأیید نموده و در صورت اثبات عدم مطالب اظهار شده برابر

اینجانب

مقررات با اینجانب برخورد شود.

محل امضاء دانشجو و تاریخ