



فرم درخواست ثبت نام خوابگاه و معرفی به خوابگاه

با سلام و احترام؛

اینجانب به شماره شناسنامه کد ملی تاریخ تولد
صادره از محل تولد شماره سریال شناسنامه تابعیت
دارای تاریخ و شماره تعهد محضری از دفتر خانه شهرستان
به شماره دانشجویی رشته تحصیلی مقطع ورودی نیمسال
دارای دین مذهب قومیت وضعیت پذیرش
سال شروع به تحصیل وضعیت شغل غیر بومی (فاصله تا دانشگاه علوم پزشکی مراغه
بایستی بیش از ۲۵ کیلومتر باشد)، وضعیت تاهل میزان درآمد خانواده
ساکن استان شهرستان کد پستی
آدرس ثابت تلفن منزل
تلفن والدین تلفن همراه دانشجو

تقاضای ثبت نام در خوابگاه دانشجویی دانشکده علوم پزشکی مراغه را می نمایم که کلیه مشخصات فوق را تایید نموده و ضمناً در این شهرستان هیچگونه اقامت دائمی ندارم. آیین نامه انضباطی و مقررات خوابگاهی را مطالعه نمودم و به قوانین خوابگاه و راهنمایی های ناظمه ها و مسئول خوابگاه ها احترام خواهم گذاشت. و در ورود و خروج از خوابگاه و حضور و غیاب سر وقت حاضر خواهم بود. تاخیر یا غیبت بدون دلیل نخواهم داشت و نگهداری از اموال موجود در خوابگاه و در خوابگاه با هم اتاقی هایم رفتار مناسب خواهم داشت. و شئون اسلامی و پوشش و حجاب خود را رعایت خواهم نمود. در صورت هر گونه بد رفتاری و غیر منطقی و برخورد نامناسب با مسئولین خوابگاه و پوشش نامناسب از بنده مشاهده شود متعهد می شوم بدون هیچگونه اعتراضی خوابگاه را تخلیه نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجوی متقاضی خوابگاه
امضاء و اثر انگشت

مسئول محترم اداره خوابگاه دانشجویی دانشکده علوم پزشکی مراغه

با سلام و احترام؛

متقاضی خوابگاه آقا / خانم با مشخصات فوق با توجه به غیر بومی بودن ایشان و دارا بودن تعهد محضری، تحویل خوابگاه بلامانع می باشد. ضمناً قبل از معرفی به خوابگاه اثر انگشت نامبرده را در لیست اتوماسیون حضور و غیاب انگشتی اعریف نمایید. و تعهد والدین مبنی بر نحوه مرادوات یا عدم مرادوات ایشان با فامیل ها و خویشاوندان به پیوست این معرفی نامه الزامی می باشد. و آیین نامه مقررات خوابگاهی را به نامبرده تفهیم فرمایید.

مسئول امور دانشجویان دانشکده علوم پزشکی مراغه

مسئول محترم خوابگاه دانشجویی

با سلام و احترام؛

متقاضی خوابگاه آقا / خانم با مشخصات فوق اثر انگشت نامبرده را در لیست اتوماسیون حضور و غیاب انگشتی تعریف نمودم و کلیه مقررات و ماده های مندرج در آیین نامه خوابگاه دانشجویی و نحوه برخورد با مسئولین و مهارت های زندگی خوابگاهی را به نامبرده تفهیم نمودم. لذا تحویل اتاق شماره با وسایل و اموال موجود در آن به نامبرده از تاریخ لغایت به مدت بلامانع می باشد.

مسئول اداره خوابگاه دانشکده علوم پزشکی مراغه