



دانشگاه صنعتی مالک اشتر

بسمه تعالی

مدیریت امور دانشجویی - اداره امور خوابگاه ها

فرم مشخصات مخصوص خواهران متقاضی خوابگاه

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی: رشته: مقطع:

ولی محترم دانشجو

با سلام و احترام از آنجا که خوابگاه دانشجویی به عنوان محیطی امن و مورد اعتماد خانواده ها برای اسکان فرزند دلبندتان می باشد، مسئولین و دست اندرکاران امور خوابگاه های دانشگاه نیز امید به آن دارند تا با همکاری و ارتباط صمیمانه شما و دانشجویان عزیز بتوانند این مسئولیت سنگین را به انجام رسانند. بنابراین با توجه به آئین نامه و مقررات خوابگاه های خواهران، عدم حضور دانشجو در خوابگاه (شب ها و ایام تعطیلات) منوط به رضایت والدین مبنی بر حضور در منزل بستگان درجه یک وی می باشد. لذا خواهشمند است مشخصات کامل بستگانی که فرزند عزیز شما اجازه دارد شب را با اطلاع قبلی مسئول خوابگاه در آنجا سپری نماید در جدول زیر درج فرمائید.

نام و نام خانوادگی	نسبت با دانشجو	شغل	آدرس منزل	تلفن ثابت همراه

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :

تاریخ / امضاء

اینجانب: ولی دانشجو خانم اعلام می نمایم تمایلی به حضور شبانه و یا ایام تعطیل فرزندم در خارج از خوابگاه ندارم.

امضاء

تذکرات:

- ۱- تکمیل فرم به منزله ارائه خوابگاه نمی باشد.
- ۲- طبق آیین نامه خوابگاه ها، مسئول خوابگاه می تواند در صورت نیاز به تماس تلفنی، حضور یا عدم فرزندتان را اطلاع دهد.
- ۳- پس از اسکان، حضور دانشجو در منزل بستگانی که نام و مشخصات آن ها در لیست قید نگردیده باشد، غیبت محسوب شده و از خوابگاه محروم خواهد شد.

شماره تلفن همراه / ثابت والدین و کد شهرستان:

توضیحات:

.....
