

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اداره امور دانشجویی دانشگاه هرمزگان

ردیف:

تاریخ:

سال تحصیلی:

برگ درخواست بهره مندی از خوابگاه

اداره امور خوابگاه ها

دانشکده:

دانشگاه:

نام رشته:

سال و ترم ورود به دانشگاه:

مقطع تحصیلی:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: نام پدر:

تاریخ تولد: روز/ماه/سال: شماره دانشجویی:

جنسیت: مرد زن وضعیت تأهل: مجرد متأهل

وضعیت همسر: نام: نام خانوادگی:

آدرس محل سکونت دائمی دانشجو و تلفن:

مخصوص دانشجویان انتقالی

نام مؤسسه آموزش عالی مبدأ:

شماره دانشجویی در مؤسسه آموزش عالی مبدأ:

اینجانب: دانشجوی رشته: شماره دانشجویی: با اعلام پایبندی به تمامی

قوانین و مقررات خوابگاه های دانشجویی متقاضی استفاده از خوابگاه به مدت: ترم می باشم.

ضمناً اینجانب تعهد می نمایم که در صورت تعلق خوابگاه ضمن رعایت مسائل انضباطی و اخلاقی، اجاره بهای خوابگاه را به

میزان تعیین شده از سوی امور دانشجویی به طور ماهیانه پرداخت نمایم.

تاریخ

محل امضای متقاضی

شماره حساب بانکی: ۴۰۰۷۳۵۰۷ نام بانک: تجارت

نام و نام خانوادگی ضامن: آدرس ضامن:

شماره تماس ثابت و همراه: گواهی امضاء ضامن