



بسمه تعالی
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
مدیریت امور دانشجویی و فرهنگی
اداره خوابگاهها

فرم مشخصات فردی و خانوادگی دانشجوی

جدول مشخصات افراد خانواده به ترتیب پدر، مادر:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	نسبت	تاهل	شغل	میزان تحصیلات	درآمد ماهیانه
۱							
۲							

نشانی دقیق محل سکونت دائمی خانواده:

تلفن: کد:

نشانی دقیق محل کار پدر یا ولی (سرپرست خانواده):

تلفن: کد:

نشانی محل کار همسر:

تلفن: کد:

آدرس و مشخصات و تلفن تماس دو نفر از بستگان و یا آشنایان خود در بوشهر و یا شهر محل سکونت خانواده را قید نمایید .

۱-

۲-

مشخصات سلامتی (لازم به ذکر است این اطلاعات کاملاً محرمانه بوده و در دفتر خوابگاه نگهداری می شود):

آیا مبتلا به بیماری خاصی هستید؟ خیر بله (ذکر شود)

آیا داروی خاصی مصرف می کنید؟ خیر بله (ذکر شود)

اینجانب کلیه مراتب مندرج در فوق را تایید می نمایم. تاریخ: امضاء:

تذکرات:

۱ - اعتبار این معرفی نامه جهت مراجعه به خوابگاه مربوطه و تعیین اتاق حداکثر ۴۸ ساعت پس از صدور می باشد و حداکثر زمان مراجعه ساعت ۲۰ (هشت شب) می باشد .

۲ - چنانچه دانشجوی مقیم خوابگاه بدون عذر موجه و اطلاع قبلی مسئول خوابگاه به مدت ۴۸ ساعت در محل سکونت خود

در خوابگاه حضور نیابد مجوز سکونت وی لغو و به جایگزینی او دانشجوی دیگری معرفی خواهد شد .

۳ - در ابتدای هر نیمسال تحصیلی ارائه گواهی اشتغال به تحصیل یا برگ انتخاب واحد از سوی دانشجو به مسئول خوابگاه الزامی است .