فرم درخواست خوابگاه(جهت بررسی)

اطلاعات تحصیل

**سال تحصیلی: 97-1396 نیمسال: مهر ⬜ بهمن ⬜ دوره: شبانه ⬜ روزانه⬜ دانشجوي مقطع: کاردانی ⬜کارشناسی⬜ رشته فعلی: محل اخذ مدرک قبلی: معدل کل:**

مشخصات فردی:

**اينجانب: فرزند: شماره ملی : تاريخ تولد: / / 13 محل صدور: محل تولد: مذهب: وضعیت تاهل: متاهل⬜ مجرد ⬜**

**آدرس کامل محل سكونت : پلاك پستي: تلفن منزل با کد: همراه دانشجو:**

وضعیت اجتماعی و ویژه

**شغل پدر: محل کار: میزان درآمد: تلفن:**

**معلول⬜ تحت پوشش کمیته امداد ⬜ سازمان بهزیستی⬜ شاهد⬜ خانواده شهید ⬜ نسبت : جانباز ⬜ درصد: :جانبازی:**

شرایط خوابگاه آموزشکده فنی و حرفه ای دکتر حسابی خمین

* **اولویت خوابگاه با دانشجویان روزانه غیر بومی می باشد.** امضا دانشجو
* **با توجه به شرایط آموزشکده، هر دانشجوفقط یک ترم می تواند از خوابگاه استفاده کند. تاریخ**
* **مبلغ ودیعه خوابگاه 000/500 ریال می باشد. که در صورت عدم خسارت، به دانشجو عودت داده می شود.**
* **هزینه استفاده از خوابگاه در این ترم 000/000/3 ریال می باشد.**

توجه: **ارائه این فرم به منزله واگذاری خوابگاه به دانشجو نمی باشد و اسامی واجدین شرایط پس از بررسی کلیه فرمها اعلام خواهد شد.**