

مدارک مورد نیاز برای ثبت نام اسکان در خوابگاه :

- ۱- عکس رنگی ۱ قطعه ، تمام رخ مربوط به سال جاری
 - ۲- کپی از تمام صفحات شناسنامه
 - ۳- کپی کارت ملی
 - ۴- در صورت تأهل، اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی همسر
 - ۵- کپی برگه انتخاب واحد
 - ۶- گواهی پزشکی سلامت جسمی
 - ۷- پوشه کاغذی همراه با گیره
 - ۸- تهیه پرینت از فرم های ذیل و تکمیل آنها:
الف) درخواست سکونت در خوابگاه (فرم شماره : 1) بطور کامل با امضای ولی قانونی دانشجو (پدر یا همسر)
- * در صورت حضور ولی قانونی دانشجو، امضاء ایشان با ارائه مدرک شناسایی معتبر، در امور خوابگاه ها گواهی خواهد شد.
- * در صورت عدم حضور ولی قانونی، امضاء ایشان باید در دفترخانه اسناد رسمی گواهی شود.
- * ولی قانونی، به ترتیب پدر یا همسر دانشجو می باشد. در صورت عدم حضور پدر یا همسر (بدلیل فوت، بیماری، کهولت
- سن و مسافرت) در روز ثبت نام، مادر دانشجو می تواند مراحل ثبت نام را به جای ولی قانونی انجام دهد.
- * در صورتی که پدر یا مادر دانشجو در قید حیات نباشند، می بایست ضمن ارائه گواهی فوت آنان، یکی از اعضای خانواده
- دانشجو (برادر یا خواهر)، مراحل ثبت نام را به جای ولی قانونی انجام دهد.
- ب) فرم ضمیمه (فرم شماره: 2)
- ج) تعهد نامه جبران خسارت به خوابگاه (فرم شماره: ۳)
- د) تعهد نامه مدت سکونت در خوابگاه (فرم شماره: ۴)
- ه) تعهدنامه خروج وسایل دانشجو از خوابگاه های دانشجویی (فرم شماره: ۵)

عکس

بسمه تعالی

”فرم درخواست سکونت در خوابگاه دانشجویی مجتمع آموزش عالی سلامت دهلران“

مشخصات فردی دانشجو :

نام خانوادگی شماره شناسنامه متولد / /
نام پدر صادره کد ملی وضعیت تأهل
دین: مذهب: شماره تلفن همراه دانشجو
دانشکده رشته شماره دانشجویی
مقطع : کاردانی کارشناسی
وضعیت: آزاد جانباز شاهد کمیته امداد بهزیستی نام سایر نهادهای حمایتی
دوره : روزانه شبانه

مشخصات پدر :

نام و نام خانوادگی میزان تحصیلات عنوان شغل آدرس محل کار
شماره تلفن محل کار شماره همراه
.....

مشخصات مادر :

نام و نام خانوادگی میزان تحصیلات شماره همراه شغل
.....

مشخصات همسر :

نام و نام خانوادگی میزان تحصیلات عنوان شغل آدرس محل کار
شماره تلفن محل کار شماره همراه
.....

آدرس محل سکونت خانواده :

استان شهرستان شماره تلفن ثابت با کد(شهرستان)
آدرس دقیق
.....

اینجانب متعهد میشوم مندرجات ذیل را توسط ولی خود تکمیل و به تأیید او برسانم.

امضاء دانشجو

* اقامت دانشجویان در خارج از خوابگاه، صرفاً برای مدت معین در محل‌های اعلام شده از سوی ولی یا قیم دانشجویان که در ذیل ثبت شده بلامانع است.

* مشخصات افرادی که دانشجویان با رعایت کامل مقررات می‌توانند در منزل آنها اسکان موقت داشته باشند :

نام و نام خانوادگی : ... نسبت : ... شماره تلفن ثابت و همراه (الزامی) :
آدرس دقیق:

نام و نام خانوادگی : ... نسبت : ... شماره تلفن ثابت و همراه (الزامی) :
آدرس دقیق:

نام و نام خانوادگی : ... نسبت : ... شماره تلفن ثابت و همراه (الزامی) :
آدرس دقیق:

دانشجویان موظفند ۲۴ ساعت قبل از خروج از خوابگاه، آدرس مجاز را در دفتر خوابگاه تکمیل و ثبت نمایند. در غیر این صورت، عدم حضور دانشجویان به منزله غیبت غیرموجه محسوب خواهد شد و بر اساس شیوه‌نامه انضباطی با وی برخورد می‌گردد.

اطلاعات درج شده در دفتر خوابگاه با فرم و مشخصات اعلام شده از سوی ولی دانشجویان، توسط مسئولین مربوطه تطبیق داده می‌شود و در صورت عدم تطابق، مراتب به خانواده دانشجویان و اداره امور خوابگاه‌ها اعلام می‌گردد.

مقررات ملاقات کنندگان دانشجویان در خوابگاه:

* ساعت ملاقات حداکثر تا پایان زمان تعیین شده تردد در خوابگاه می‌باشد.

* ملاقات کنندگان مرد باید از محارم و بستگان درجه یک دانشجویان بوده و شناسنامه و کارت شناسایی خود را به انتظامات جهت هماهنگی‌های لازم ارائه دهند.

نکات مهم:

۱- اگر در هر مرحله اثبات گردد اطلاعات مندرج در این فرم صحت ندارد، ضمن لغو سکونت دانشجویان در خوابگاه، وی به کمیته انضباطی معرفی خواهد شد.

۲- ضمن آرزوی سلامتی برای شما، در صورتی که به بیماری خاص (دیابت، ام‌اس، سرطان، صرع و ...) مبتلا هستید، هنگام ثبت نام مورد را به امور خوابگاه‌ها اعلام نمایید تا ضمن پیش‌بینی محل سکونت مناسب از عواقب و خطرات احتمالی پیشگیری شود.

در صورت عدم اطلاع مسئولین، کلیه عواقب به عهده دانشجویان و خانواده وی می‌باشد.

اینجانب ولی / همسر دانشجویان در تاریخ / / مندرجات فوق را تکمیل و تأیید مینمایم.

مهر و امضاء
امور خوابگاه

امضاء ولی یا همسر دانشجویان

باسمه تعالی

تعهد جبران خسارت به خوابگاه های دانشجویی مجتمع آموزش عالی سلامت دهلران

اینجانب فرزند دانشجوی رشته

..... به شماره دانشجوییمقطع

..... متعهد می گردم در حفظ و نگهداری اموال موجود در خوابگاه کوشا بوده و در

صورت وارد آوردن خسارت، کلیه خسارتهای وارده را جبران نمایم.

دانشگاه می تواند به منظور جبران خسارتهای احتمالی وارده توسط دانشجو در طول مدت اقامت،

مبلغی به عنوان ودیعه از وی دریافت نماید تا در صورت لزوم برای جبران خسارت وارده به

خوابگاه، مورد استفاده قرار گیرد.

امضاء دانشجو

امضاء ولی یا همسر دانشجو

باسمه تعالی

تعهد نامه سکونت در خوابگاه دانشجویی مجتمع آموزش عالی سلامت دهلران

اینجانب فرزند دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی مقطع با آگاهی از
مدت مجاز استفاده از خوابگاه، متعهد به رعایت موارد ذیل می شوم.

مدت مجاز استفاده از خوابگاه	
کاردانی پیوسته	حداکثر ۲ سال (۴ نیمسال تحصیلی)
کارشناسی پیوسته	حداکثر ۴ سال (۸ نیمسال تحصیلی)

*معاون دانشجویی دانشگاه می تواند در صورت بروز هرگونه حادثه و وجود شرایط بحرانی در خوابگاه ، حکم تخلیه در زمان سکونت دانشجو صادر نماید و دانشجو موظف به ترک خوابگاه در بازه زمانی اعلام شده می باشد.

*در صورت عدم تخلیه اتاق و یا استنکاف از ترک خوابگاه در موعد مقرر و تعیین شده و یا در شرایط بحرانی ، معاون دانشجویی دانشگاه می تواند نسبت به صدور مجوز تخلیه محل سکونت دانشجو اقدام نماید و با دانشجوی متخلف مطابق مقررات انضباطی برخورد خواهد شد.

امضاء دانشجو

امضاء ولی یا همسر دانشجو

باسمه تعالی

تعهد خروج وسایل دانشجو از خوابگاه های دانشجویی

اینجانب فرزند

باکدملی.....نشانی.....

.....و به شماره تلفن تعهد می نمایم

حداکثر ظرف یک هفته از پایان مدت قرارداد نسبت به جمع آوری هرگونه اموال و اثاثیه و وسایل خود از خوابگاه اقدام نمایم و اقرار و اعلام می نمایم که خودداری از این امر، به منزله اعراض از اموال و اثاثیه و وسایل رها شده اینجانب در خوابگاه بوده و دانشگاه حق هر گونه تصرف مالکانه و یا واگذاری وسایل و اثاثیه و اموال یاد شده را دارد و اینجانب حق هر گونه ادعا یا دعوی اعم از حقوقی یا کیفری و یا مطالبه حق یا معوض یا ثمن را از خود سلب و اسقاط می نمایم.

امضاء دانشجو

امضاء ولی یا همسر دانشجو