

محل
الصاق
عکس

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی

**مجوز سکونت خوابگاه
(دانشجویان روزانه دوره دکتری)**

مسئول محترم خوابگاه

بدینوسیله دانشجو..... رشته..... مقطع..... ، شماره دانشجویی.....
به نشانی محل سکونت.....
و شماره تماس محل سکونت..... و شماره همراه دانشجو..... جهت سکونت در
خوابگاه به حضورتان معرفی می گردد.

تاریخ تکمیل و امضاء دانشجو

تایید ارائه فرم تعهد محضری

مهر و امضاء

اداره امور خوابگاهها

تاریخ

- ✓ این مجوز این ترم می باشد و در صورت ارائه برگه انتخاب واحد به مسئول واحد خوابگاه و رعایت کلیه آیین نامه و مقررات خوابگاه و نداشتن مورد انضباطی مجوز برای ترم بعد تمدید خواهد شد.
- ✓ این مجوز تا سه روز بعد از صدور معتبر می باشد لطفا هر چه سریعتر جهت دریافت خوابگاه به خوابگاه مربوطه مراجعه نمایید.

محل
الصاق
عکس

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

**مجوز سکونت خوابگاه
(دانشجویان روزانه دوره دکتری)**

مسئول محترم خوابگاه

بدینوسیله دانشجو..... رشته مقطع ، شماره دانشجویی
به نشانی محل سکونت
و شماره تماس محل سکونت و شماره همراه دانشجو..... جهت سکونت در
خوابگاه معرفی می گردد.

تاریخ تکمیل و امضاء دانشجو

تایید ارائه فرم تعهد محضری

مهر و امضاء

اداره امور خوابگاهها

تاریخ

- ✓ این مجوز این ترم می باشد و در صورت ارائه برگه انتخاب واحد به مسئول واحد خوابگاه و رعایت کلیه آیین نامه و مقررات خوابگاه و نداشتن مورد انضباطی مجوز برای ترم بعد تمدید خواهد شد.
- ✓ این مجوز تا سه روز بعد از صدور معتبر می باشد لطفا هر چه سریعتر جهت دریافت خوابگاه به خوابگاه مربوطه مراجعه نمایید.