فرم اسكان خوابگاه برادران

ترم: - ۱۳

نام : نام خانوادگي : شماره دانشجويي :

تعداد واحد پاس شده : تعداد واحد اخذ شده :

شماره اتاق فعلي :

جدول تركيب پيشنهادي هم اتاقي

رديف	نام و نام خانوادگي	شماره دانشجويي
۱		
۲		
۳		

تعهدات :

۱- هر گونه جابجايي در خوابگاه بايستي با هماهنگي مسئول خوابگاه و تقاضاي كتبي صورت پذيرد .

۲- دانشجويان ساكن خوابگاه در صورتي كه حداكثر به مدت چهار هفته متوالي از خوابگاه استفاده ننمايند، لغو اسكان خواهد شد. هزينه خوابگاه اينگونه دانشجويان تا پايان ترم به حساب آنها منظور خواهد شد.

امضاء دانشجو