فرم اسکان خوابگاه خواهران

ترم: - ۱۳

نام : نام خانوادگي : شماره دانشجويي :

تعداد واحد پاس شده : تعداد واحد اخذ شده :

شماره اتاق فعلي :

جدول ترکيب پيشنهادي هم اتاقي

ردیف	نام و نام خانوادگي	شماره دانشجويي
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

تعهدات :

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

۲- دانشجويان ساکن خوابگاه در صورتي که حداکثر به مدت چهار هفته متوالي از خوابگاه استفاده ننمايند، لغو اسکان خواهد شد. هزينه خوابگاه اينگونه دانشجويان تا پايان ترم به حساب آنها منظور خواهد شد.

امضاء دانشجو