

بسمه تعالی

دانشکده فنی علامه حسن زاده آملی

فرم درخواست خوابگاه

محل الصاق
عکس

مشخصات دانشجویی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

سال تولد: شماره ملی: دین: مذهب: وضعیت تأهل: مجرد متأهل

شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع: روزانه: شبانه:

شماره تلفن همراه: شغل پدر: محل کار پدر: شماره تلفن همراه پدر:

شغل مادر: محل کار مادر: شماره تلفن همراه مادر:

آدرس محل سکونت: استان: شهر: روستا: خیابان:

کوچه: پلاک:

دانشجوی عزیز لطفا در تکمیل فرم ذیل دقت و صحت لازم را معمول دارید.

رديف امتيازات	حداكثر امتياز	امتیاز مکتسبه	امتیاز تایید شده
1- فاصله محل سکونت تا شهرستان آمل	5-10		
2- فرزند شهید و جانباز بالاتر از 70 درصد	20		
3- فرزند جانباز ان و آزادگان و ایثارگران یا بسجی فعال	10		
4- تحت پوشش کمیته امداد - تحت پوشش سازمان بهزیستی	20		
5- دارای کفالت نامه سرپرستی خانواده	10		
6- کسب مقام در مسابقات علمی - فرهنگی - ورزشی استانی و کشوری	10		
7- بیماری خاص یا موارد خاص دیگر	10		
8- معدل ترم گذشته	10		

جمع امتیازات کسب شده

آیا قبلاً از خوابگاه استفاده کرده اید؟ بله خیر چند ترم؟

تذکر:

الف) دانشجویان بهره مند از خوابگاه مجاز به استفاده از یک ترم خواهند بود.

ب) پیرو مصوبه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری: تأمین برخی ملزومات شخصی از قبیل تشک، پتو، ملحفه، بالشت و ... بعهده دانشجویی باشد.

ج) ارائه مدرک برای ردیف امتیازات جهت محاسبه الزامی می باشد.

اینجانب متقاضی سکونت در خوابگاه دانشگاه علامه حسن زاده آملی، کلیه مقررات عمومی و دستورالعملهای انضباطی خوابگاههای دانشجویی و نیز منشور اخلاقی دانشگاه را که در محل ورودی خوابگاه نصب شده، به دقت مطالعه کرده و خود را ملزم به رعایت آن می دانم و متعهد می شوم که هرگاه خلاف آن احراز گردید، علاوه بر برخورد قانونی، نظیر پذیرش درخواست بدون قید و شرط خوابگاه را تخلیه و اعتراضی نداشته باشم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ تنظیم:

اداره امور دانشجویی دانشکده