**بسمه تعالي**

محل الصاق عکس

**دانشکده فنی علامه حسن زاده آملی**

**فرم درخواست خوابگاه**

**مشخصات دانشجويي :**

نام :..................................................... -نام خانوادگي: ............................................................................ نام پدر: ..................................................... شماره شناسنامه : ....................................... محل صدور: ...........................................

سال تولد : .......................... شماره ملي : ................................................. دين : ....................................... مذهب : ................... وضعيت تأهل: مجرد 🞏 متأهل🞏

شماره دانشجويي: ..................................................................رشته تحصيلي : ................................................... مقطع : ................... روزانه: 🞏 شبانه : 🞏

شماره تلفن همراه:...................................شغل پدر :........................................... محل كار پدر : .................................................................................. شماره تلفن همراه پدر:. ...................

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

آدرس محل سكونت : استان : ..................................... شهر :....................................... روستا : ............................................خیابان : ................................................کوجه:................................پلاک:.................

 شماره تلفن ثابت با پیش شماره شهر:...................................................................................................................... کدپستی.:............................................................................................ پستی:........................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف امتیازات** | **حداکثر امتیاز** | **امتیاز مکتسبه** | ا**متیاز تایید شده** |
| 1. فاصله محل سکونت تا شهرستان آمل
 | 10-5 |  |  |
| 1. فرزند شهید و جانباز بالاتر از 70 درصد
 | 20 |  |  |
| 1. فرزند جانباز ان و آزادگان و ایثارگران یا بسجی فعال
 | 10 |  |  |
| 1. تحت پوشش کمیته امداد – تحت پوشش سازمان بهزیستی
 | 20 |  |  |
| 1. دارای کفالت نامه سرپرستی خانواده
 | 10 |  |  |
| 1. کسب مقام در مسابقات علمی – فرهنگی –ورزشی استانی و کشوری
 | 10 |  |  |
| 1. بیماری خاص یا موارد خاص دیگر
 | 10 |  |  |
| 1. معدل ترم گذشته
 | 10 |  |  |
|  جمع امتیازات کسب شده |
| آیا قبلا از خوابگاه استفاده کرده اید؟ بله 🞏 خیر 🞏 چند ترم؟**تذكر :****الف) دانشجويان 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 دانشجومی باشد.** **ج)ارائه مدرک برای ردیف امتیازات جهت محاسبه الزامی می باشد.**  |
| اينجانب ............................................... متقاضي سكونت در خوابگاه دانشگاه علامه حسن زاده آملی، كليه مقررات عمومي و دستورالعملهاي انضباطي خوابگاههاي دانشجويي و نيز منشور اخلاقي دانشگاه را كه در محل ورودي خوابگاه نصب شده ، به دقت مطالعه كرده و خود را ملزم به رعايت آن مي دانم و متعهد مي شوم كه هرگاه خلاف آن احراز گرديد ، علاوه بر برخورد قانوني ، نظير پذيرش درخواست بدون قيد و شرط خوابگاه را تخلیه و اعتراضي نداشته باشم.  **نام و نام خانوادگی دانشجو :**  **امضاء:** **تاریخ تنظیم:** ***اداره امور دانشجویی دانشکده*** |