

بسمه تعالی



فرم تقاضای استفاده از خوابگاه سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲

• اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی	
شماره دانشجویی	
رشته تحصیلی	
شماره همراه	

• محل سکونت فعلی

استان-شهرستان	
فاصله منزل تا فیروزآباد به کیلومتر	
آدرس دقیق محل سکونت	

درخواست: اینجانب ضمن اطلاع از محدودیت های دانشگاه در ارائه خدمات نظیر تغذیه، تربیت بدنی، سالن مطالعه، سالن تلویزیون و مرکز کامپیوتر خوابگاه ها ، درخواست اسکان در خوابگاه ها را دارم.

نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ

نکته ۱: از دانشجویان مبلغ ۷۰۰ هزار تومان به عنوان ودیعه جهت تضمین سلامت خوابگاه دریافت می شود و در زمان فارغ التحصیلی در صورت نبود خسارت این مبلغ عودت داده می شود.

نکته ۲: ارسال این فرم به منزله تخصیص قطعی خوابگاه نخواهد بود و صرفاً جهت برآورد آمار اولیه متقاضیان خوابگاه می باشد و پس از بررسی درخواست در کمیته مربوطه نتیجه نهایی اعلام خواهد شد.

لطفا فرم تکمیل شده را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱،۰۷،۱۸ به واتساپ شماره ۰۹۱۹۲۴۰۶۹۸۲ (آقای خرمی) ارسال نمایید.