بسمه تعالی

فرم درخواست خوابگاه بهمن سال تحصیلی 1401 ـ 1400

|  |  |
| --- | --- |
| نام ونام خانوادگی | کدملی: |
| شماره دانشجویی: | رشته تحصیلی:  ترم تحصیلی: |
| مقطع: کاردانی 🖵 کارشناسی🖵  روزانه 🖵 شبانه🖵 | شماره همراه دانشجو:  شماره منزل: |

**شرایط واگذاری خوابگاه ونحوه امتیاز بندی آن برای دانشجویانی که امکان تردد روزانه از محل سکونت به دانشکده را ندارند با رعایت اولویت های زیر تعیین می گردد.**

|  |
| --- |
| معدل نیم سال قبل: تعداد افراد خانواده: استان وشهر محل زندگی:  (حداکثر20 امتیاز) حداکثر(5امتیاز) حداکثر(5امتیاز)  پدر شاغل 🖵 مادر 🖵 پدر فرهنگی 🖵مادر فرهنگی🖵  (حداکثر5 امتیاز) (حداکثر5 امتیاز)  جمع امتیاز:40 |

**موارد ذیل در صورت واجد شرایط بودن با علامت تیک مشخص نمائید. شایان ذکر است کلیه موارد مذکور باید با مدرک ارائه گردد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  | **حداکثر**  **امتیاز** |  | **ردیف** |  | **حداکثر**  **امتیاز** |  |
| **1** | **متاهل** | **5** |  | **9** | **عضو تیم های ورزشی** | **3** |  |
| **2** | **فرزند ایثارگر** | **10** |  | **10** | **دانشجوی بسیجی وعضو هلال احمر** | **2** |  |
| **3** | **دانشجوی شاهد وایثارگر** | **10** |  | **11** | **عضو تیمهای فرهنگی هنری وفوق برنامه** | **3** |  |
| **4** | **سهمیه مناطق محروم** | **8** |  | **12** | **عضو تیم علمی اعزامی به مسابقات علمی کشوری** | **5** |  |
| **5** | **تحت پوشش امداد وبهزیستی** | **8** |  |  |  |  |  |
| **6** | **دانشجوی معلول** | **3** |  |  |  |  |  |
| **7** | **خانواده شهدا ومفقود** | **3** |  |  |  |  |  |
| **8** | **عضو انجمن علمی وصنفی** | **2** |  |  | **جمع امتیاز** | **60** |  |

**اینجانب با اطلاع کامل از ظوابط ومقررات خوابگاه متقاضی استفاده از خوابگاه می باشم. ضمناً صحت مندرجات فوق مورد تایید است.**

**امضا وتاریخ**