

فرم اتوماسیون خوابگاه‌های دانشجویی دانشگاه شهید چمران اهواز

الف- مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه/ کدملی: محل صدور: تاریخ تولد: /... /...
 دین: اسلام مسیحی کلیمی زرتشتی شماره دانشجویی: رشته: دانشکده:
 سال ورود: نیمسال: اول دوم مقطع تحصیلی:
 وضعیت تاهل: مجرد متاهل وضعیت اشتغال: غیر شاغل شاغل
 آدرس محل سکونت: تلفن:
 آدرس محل کار: تلفن:

ب- مشخصات خانوادگی:

(پدر)

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: /... /... شغل:
 آدرس و تلفن محل کار:
 میزان درآمد:

(مادر)

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: /... /... شغل:
 آدرس و تلفن محل کار:
 میزان درآمد:

ج- مشخصات همسر:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: /... /... شغل:
 آدرس و تلفن محل کار:
 میزان درآمد:

د- آیا از بستگان درجه یک شهدا- اسرا- مفقودین هستید؟ بلی خیر نسبت:

ح- آیا تاکنون از خوابگاه‌های دانشجویی استفاده نموده اید؟ بلی خیر مدت اقامت:

و- نام و آدرس محارم و آشنایان دانشجو که در دوران تحصیل با وی در ارتباط می باشند:

نام و نام خانوادگی: نسبت: آدرس و تلفن:
 نام و نام خانوادگی: نسبت: آدرس و تلفن:
 نام و نام خانوادگی: نسبت: آدرس و تلفن:
 نام و نام خانوادگی: نسبت: آدرس و تلفن:
 نام و نام خانوادگی: نسبت: آدرس و تلفن:

امضای دانشجو: امضای ولی دانشجو:

ی- مراتب فوق با مدارک و مستندات تطبیق داده شد. مدیریت اسکان و امور خوابگاه ها امضا و مهر