



فرم پرسشنامه مخصوص افراد مجاز به ملاقات با دانشجو  
مختص خواهران

شماره سند: kh/022  
شماره بازنگری:   
تاریخ بازنگری: 96/03/09

گواهی امضاء قییم دانشجو ( مجرد: پدر / متاهل: همسر / در صورت فوت پدر: مادر) در این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد

رسمی به ثبت برسد.

اینجانب	شماره شناسنامه	محل صدور
محل تولد	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	وضعیت اشتغال: شاغل <input type="checkbox"/> غیر شاغل <input type="checkbox"/>

به شماره دانشجویی	رشته	دانشکده	روزانه <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> مهمان <input type="checkbox"/> بین الملل <input type="checkbox"/>
ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	متدین به: دین اسلام <input type="checkbox"/> تشیع <input type="checkbox"/> تسنن <input type="checkbox"/> سایر ادیان	ساکن در خوابگاه	

نام و نام خانوادگی همسر:
آدرس محل سکونت همسر:

به آدرس کامل خانواده:	استان:	شهرستان:	تلفن:
-----------------------	--------	----------	-------

متعهد می شوم مندرجات زیر را توسط ولی خود تکمیل و به تایید او برسانم در صورت تخلف از آیین نامه انضباطی دانشگاه و عدول از این مندرجات طبق مقررات کمیته انضباطی دانشگاه که بر حسب درجه تخلف عبارتند از:

- ۱- تذکر شفاهی
- ۲- تذکر کتبی
- ۳- تذکر کتبی با درج در پرونده آموزشی
- ۴- توبیخ کتبی
- ۵- محرومیت موقت یا دایم از تحصیل و اخراج از دانشگاه و ... با من رفتار خواهد شد.

### امضا دانشجو

الف) بستگان محارم ( پدر، پدربزرگ، برادر، همسر، پسر برادر، پسر خواهر، عمو، دایی ) که می توانند با ارائه کارت ملی، شناسنامه و کارت شناسایی و رعایت مقررات:

- در بیرون خوابگاه با دانشجو ملاقات نمایند.
- و یا دانشجو مجاز به خروج از خوابگاه با ایشان می باشد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شغل	نسبت با دانشجو
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				



فرم پرسشنامه مخصوص افراد مجاز به ملاقات با دانشجو  
مختص خواهران

شماره سند: kh/022  
شماره بازنگری: .  
تاریخ بازنگری: 96/03/09

ب) مشخصات بستگان نزدیک دانشجو در شهر دانشگاهی که دانشجو می تواند (با رعایت مقررات مربوطه) بعضی از شبها نزد آنها بماند.

ردیف	نام و نام خانوادگی سرپرست خانواده	نام پدر	نسبت با دانشجو	تلفن	آدرس دقیق در شهرستان مورد نظر
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

تذکر: طبق بند ۴ آیین نامه انضباطی سرپرست خوابگاه یا بازرسان امور دانشجویی دانشگاه در صورت لزوم می توانند به منزل خویشاوند دانشجو مراجعه و حضور دانشجو را در آنجا تایید نمایند.

ج) بستگانی که در شهرهای مجاور شهر دانشگاهی ساکن بوده و دانشجو می تواند (با رعایت قوانین مربوطه) در ایام تعطیل به آنجا مسافرت و اقامت نماید.

ردیف	نام و نام خانوادگی سرپرست خانواده	نام پدر	نسبت با دانشجو	تلفن	آدرس دقیق در شهرستان مورد نظر
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

تذکر: در صورت هر گونه تغییر در آدرس هر یک از بستگان بایستی ظرف یک هفته توسط ولی دانشجو که این فرم را تکمیل نموده تهیه و به آدرس مشهد- بلوار وکیل آباد - انتهای کوی شهید باهنر - کوی پردیس علوم پزشکی - اداره خوابگاه ها ارسال شود. شماره تلفن جهت تماس با اداره خوابگاه ها ۰۵۱-۳۸۸۲۸۲۹۹-۳

توجه: این قسمت توسط قیم قانونی دانشجو (مجرد: پدر / متاهل: همسر / در صورت فوت پدر: مادر) تکمیل گردد.

اینجانب	فرزند	قیم دانشجو (مجرد: پدر / متاهل: همسر):	تکمیل مندرجات
فوق را تایید می نمایم.			
امضا و اثر انگشت سرپرست تام الاختیار دانشجو			