شماره سند :kh/024 شماره بازنگری: ۰ تاریخ بازنگری: 96/03/09	**فرم رضایت نامه**	

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

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

سرپرست تام الاختیار دانشجو: آقای/ خانم رشته

به شماره دانشجویی ساکن در خوابگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد، رضایت خود را در مورد شرکت فرزند/همسر خود با مشخصات فوق در برنامه‌های ذیل اعلام داشته و مسئولیت قانونی عواقب ناشی از عدم هماهنگی دانشجو با اداره خوابگاه‌ها را می پذیرم.

- **برنامه‌های فرهنگی (جشن ها، عزاداری ها، دیدارها و ...)**
- **اردوهای مختلف (تفریحی، ورزشی، بازدیدها و ...)**
- **تشرف به حرم مطهر (مناسبت‌ها، مراسم دعا و مناجات شبانه)**
- **مسابقات ورزشی در خوابگاه (داخل یا خارج خوابگاه و محوطه)**
- **اعزام به مراکز درمانی در مواقع ضروری**
- **خروج پس از ساعات مجاز تردد به همراه افرادی که در فرم اطلاعات بستگان قید شده است.**

امضاء و اثر انگشت قیم دانشجو

شماره تلفن قیم دانشجو :

شماره تلفن جهت تماس مواقع ضروری: