



جای کس

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی لرستان

"معاونت دانشجویی و فرهنگی"

اداره امور خوابگاه ها

فرم تعهد والدین مخصوص خواهران دانشجو

مشخصات دانشجو:

نام خانوادگی: نام: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:
 نام پدر: نام پدر: شغل پدر: رشته قبولی:
 صادره از: کد ملی: سهمیه قبولی:

آدرس دقیق و شماره تلفن محل سکونت (منزل و همراه):

شماره تلفن کار ولی/قیم دانشجو: شماره تلفن یکی از اقوام نزدیک با ذکر نسبت با دانشجو:

ولی / قیم محترم خواهر دانشجوی رشته به شماره دانشجویی:
 سلام علیکم

نظر به اینکه خواهران مقیم خوابگاه بدون اجازه اولیاء خود نمی توانند شب را در خارج از خوابگاه اقامت نمایند، لذا خواهشمند است در صورتی که در شهرستان خرم آباد و یا سایر شهرستانها فامیل و آشنایی دارید که نامبرده در ایام تعطیلات دانشکده و یا سایر اوقات اجازه اقامت در منزل آنها را داشته باشد و همچنین افرادی که می توانند در مقابل خوابگاه ملاقات حضوری داشته باشند مشخصات زیر را پر نموده و در آخر بعنوان ولی/قیم دانشجو رضایت خویش را نسبت به رفت و آمد دانشجو به منزل افراد مورد نظر اعلام نمائید و مسئولیت هرگونه پیش آمد غیر مترقبه به عهده ولی دانشجو می باشد.

۱- مشخصات بستگان دانشجو در شهر خرم آباد

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت با دانشجو	شغل	محل اشتغال	آدرس و شماره تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۲- مشخصات افرادی که می توانند به صورت حضوری در خوابگاه با دانشجو ملاقات داشته باشند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت با دانشجو	شغل	محل اشتغال	آدرس و شماره تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نام و نام خانوادگی ولی / قیم دانشجو

امضاء