



پرسشنامه اداره خوابگاه‌ها

الف) مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: کد ملی:
تاریخ تولد: وضعیت تأهل: محل تولد:
جنسیت:

ب) مشخصات تحصیلی:

شماره دانشجویی: دانشکده: رشته: مقطع:
دوره: روزانه نوبت دوم بورسیه

پ) سایر مشخصات فردی:

رتبه کنکور:
آیا شاغل هستید یا تعهدی در یکی از سازمان‌ها و نهادهای دولتی یا غیر دولتی دارید؟
آیا جزء قهرمانان ورزشی کشور، استان یا دانشگاه‌ها هستید (به همراه مدرک)؟
شاهد یعنی فرزند شهید، مفقود الاثر، جانباز بالای ۷۰٪؟
خانواده درجه اول شهداء، آزادگان، مفقودین و جانبازان بیش از ۲۵٪؟
خانواده تحت پوشش حمایت: کمیته امداد خمینی (ره) بهزیستی

ت) وضعیت خانوادگی:

نام پدر: سن پدر: شغل پدر (دقیقا نوع مشخص شود)
محل کار پدر: شماره تماس پدر:
نام و نام خانوادگی مادر: در صورت اشتغال نوع و محل کار:
در صورت فوت پدر یا عدم سرپرستی ایشان: تاریخ فوت:
نام و نام خانوادگی سرپرست فعلی خانواده: نسبت:
شغل:

ث) مشخصات افراد خانواده (پدر، مادر، برادر و خواهر یا همسر و فرزندان)

نسبت	نام و نام خانوادگی	سن	تحصیلات	وضعیت تاهل	شغل	شماره تماس

ج) وضعیت سکونت خانواده:

آدرس محل سکونت خانواده:

تلفن منزل: تلفن همراه دانشجو

منزل پدری

ملکی استیجاری نوع دیگر: (توضیح دهید)

خ) شماره تلفن دو نفر از دوستان یا بستگان (جهت اطلاع رسانی در مواقع ضروری)

ردیف	نام	نام خانوادگی	نسبت	شماره تلفن

ح) مشخصات همسر:

نام و نام خانوادگی همسر: تعداد فرزندان: شغل همسر: شماره تماس

اینجانب بر محرومیت از تسهیلات رفاهی، هر گونه تصمیم مقتضی اتخاذ کند. صحت موارد فوق را تایید می نمایم و در صورت اثبات خلاف، امور دانشجویی می تواند علاوه

تاریخ تحویل پرسشنامه: امضاء دانشجو: