

باسمه تعالی

محل الصاق

عکس

دانشگاه فنی و حرفه ای مازندران
آموزشکده فنی بهشهر امام خمینی (ره)
فرم درخواست خوابگاه

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: / / ۱۳ محل صدور:

مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ رشته روزانه ☐ شبانه ☐ شماره دانشجویی:

شماره ملی: دین: مذهب: شیعه ☐ سنی ☐ سایر ☐

دانشجوی ترم: اول ☐ دوم ☐ سوم ☐ چهارم ☐

چند ترم از خوابگاه دانشکده استفاده نموده اید؟ یک ترم ☐ دو ترم ☐ سه ترم ☐ چهار ترم ☐

آدرس دقیق محل سکونت:

شماره تماس: تلفن ثابت با کد شهرستان: شماره همراه دانشجو: شماره همراه والدین:

- آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ بله ☐ خیر ☐ نوع آن را بنویسید.

رتبه	عناوین امتیازات	امتیاز	تأیید امتیاز
۱	شرط معدل	(۲۰-۱۷)	۳۰
		(۱۶/۹۹-۱۴)	۲۰
		(۱۳/۹۹-۱۲)	۱۰
		مشروط	۰
۲	فرزند ان: شهیدان، جانبازان، آزادگان و ایثارگران با ارائه مدارک مستدل		۱۰
۳	تحت پوشش: کمیته امداد - تحت پوشش سازمان بهزیستی با ارائه مدارک مستدل		۱۰
۴	دارای کفالت نامه سرپرستی خا نواده با ارائه مدارک مستدل		۱۵
۵	کسب مقام در مسابقات علمی، فرهنگی، هنری، ورزشی در سطح کشوری و بین المللی تا یکسال قبل و موارد خاص با ارائه مدارک مستدل		۱۰
۶	شرکت در جلسات توجیهی، آموزشی، دانشجویی و رضایتمندی سرپرستان خوابگاه		۱۰
۷	مسافت به ازای هر ۱۰۰ کیلومتر ۱ امتیاز		۱۰
۸	فرزند همکاران دانشگاه فنی و حرفه ای		۵
جمع کل			۱۰۰

۱- استفاده از خوابگاه فقط برای یک ترم بوده و پایان ترم برابر مقررات نسبت به تسویه حساب و تخلیه خوابگاه اقدام می نمایم.

۲- در صورت کسب امتیاز لازم و با توجه به امکانات موجود شرایط اسکان در خوابگاه را می پذیرم.

۳- در صورتیکه هیچگونه بدهی به صندوق رفاه نداشته باشم.

۴- تحویل فرم تکمیل شده منوط به ثبت اطلاعات در سامانه <http://bp.swf.ir> (فاز ۲) می باشد.

اینجانب متعهد می شوم موارد فوق را با دقت و صحت و صداقت پاسخ داده و در صورت انبیاخ خلاف، برابر آئین نامه انضباطی با من رفتار گردد.

امضاء متقاضی:

تاریخ: / /