بسمه تعالی ترم تابستان 97

دانشگاه فرهنگیان پردیس خواجه نصیر الدین طوسی کرمان

**ویژه دانشجو معلمان ورودی 93 جهت اسکان در سرای دانشجویی 3**

**ما اعضای مشخص شده در فرم ذیل تقاضای یک باب اتاق 6 نفره را داریم در ضمن آقای ............................... را به عنوان نماینده اتاق معرفی می نمایم.**

**در این فرم مشخصات خواسته شده همراه با یک قطعه عکس پشت نویسی شده و الصاق در محل تعیین شده فرم دریافت می شود نقص در ثبت مشخصات مانع پذیرش فرم و رزرو اتاق می باشد مشخصات دانشجویان در این فرم جهت سکونت سرای دانشجویی همراه با یک قطعه عکس پشت نویسی شده و ذکر شماره اتاق دریافت می گردد لذا دقت لازم در ثبت مشخصات رعایت شود**

**1-ظرفیت هر اتاق 6 نفر بوده و در صورت ضرورت 8 نفره خواهد شد و لازم است اعضاء اتاق با توافق و دقت تعیین شوند چون امکان جابجایی تا پایان سال تحصیلی مقدور نمی باشد**

**2-هر دانشجو موظف است شخصا نسبت به تعیین اتاق اقدام و لیست مشخصات را تکمیل و امضاء و تحویل نماینده دهد در صورت هرگونه مغایرت دانشجو و نماینده اتاق مسئول خواهد بود**

**3-ساماندهی اتاق ها پس از تکمیل فرم و تحویل آن به سرپرست شبانه روزی کنترل می شود و هرگونه نقص در فرم پذیرفته نشده و جهت اصلاح عودت داده می شودو فرم های تکمیل شده پذیرفته و اتاق خود را رزرو می کنند**

**4-نماینده انتخاب شده از سوی دانشجویان موظف است لیست تکمیل شده را کنترل و عکس ها را در محل تعیین شده نصب و شخصا به سرپرستی بلوک 4 یا 6 تحویل نماید**

**5-حفظ و نگه داری اموال شخصی و بیت المال و نظافت آن بر عهده ساکنین اتاق می باشد**

**6-توصیه می شود دانشجویان با سرپرست و نماینده اتاق مساعدت نمایند**

**7-اتاق رزرو شده ممکن است بنا به ضرورت و مصلحت تغییر یابد و دانشجویان در محل دیگری اسکان یابند**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام | نام خانوادگی | نام پدر | کد ملی | محل سکونت | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | سال ورود | مذهب | وضعیت تاهل | شماره همراه | تلفن ولی | امضاء | محل الصاق عکس |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**اینجانب ............................ به عنوان نماینده،مسئولیت اتاق ............... را بر عهده می گیرم. تاریخ تنظیم :...................... شماره همراه:..................... امضاء**