



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

(فرم محارم مخصوص خواهران)

نام و نام خانوادگی: نام پدر: رشته: سال ورود:
 دانشجوی دانشکده: شماره دانشجویی: ساکن در خوابگاه:
 آدرس کامل خانواده:
 تلفن منزل: همراه دانشجو: همراه سرپرست خانواده:
 الف) **بستگان محارم** (شامل پدر، برادر، خواهر، خواهرزاده، عمو، دایی) می‌توانند با ارائه کارت شناسایی و یا شناسنامه و رعایت مقررات مربوط به محل خوابگاه با دانشجو ملاقات نمایند.

تبصره (۱): برای ملاقات با همسر ارائه شناسنامه الزامی است و کارت شناسایی کافی نیست.

تبصره (۲): در بقیه موارد ارائه کارت شناسایی معتبر الزامی است.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	تلفن
۱				
۲				
۳				
۴				

ب) **مشخصات بستگان نزدیک** دانشجو که می‌توانند با رعایت مقررات مربوطه، در منازل آنها اقامت داشته باشند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	آدرس و تلفن محل سکونت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

تذکر (۱): در صورت عدم امضاء و تایید ولی قیم قانونی، دانشجو حق ملاقات حضوری در خوابگاه را نخواهد داشت.

تذکر (۲): موارد فوق در محل زندگی ولی دانشجو و از طریق گواهی امضاء در دفترخانه اسناد رسمی تایید خواهد شد.

تذکر (۳): طبق سند آیین‌نامه انضباطی، سرپرست خوابگاه و بازرس امور دانشجویی در صورت لزوم می‌توانند به منزل خویشاوند دانشجو مراجعه یا تماس بگیرند و حضور دانشجو را در آنجا تایید نمایند.

اینجانب: ولی دانشجو: تکمیل مندرجات فوق را تایید می‌نمایم.

امضاء ولی یا قیم قانونی دانشجو:

امضاء دانشجو: