

بسمه تعالیٰ

دانشکده علوم پزشکی گراش
(فرم محرمانه مخصوص خواهران)



ولی محترم دانشجو سرکار خانم رشتہ شماره دانشجویی ورودی باعرض سلام و تبریک به مناسبت قبولی فرزند شما در دانشگاه، با توجه به آین نامه و مقررات خوابگاههای خواهران خواهشمند است مشخصات کامل بستگانی که فرزند شما اجازه دارد با اطلاع قبلی به سرپرستی خوابگاه، درآنجا سپری نماید در جدول ذیل درج فرمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت وی با دانشجو	شغل	آدرس منزل	تلفن منزل و همراه

امضاء: نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :

اینجانب ولی دانشجو خانم اعلام می نمایم با توجه به اینکه بستگانی در این شهرستان ندارم فرزندم مجاز به اقامت خارج از خوابگاه نمی باشد.

شماره تلفن والدین کد شهرستان امضاء

در صورتیکه فرزند شما به بیماری خاصی مبتلا می باشد حتماً قید شود. (این فرم محرمانه نزد مسئولین خوابگاه خواهد ماند.)