

معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی استان هرمزگان

اداره امور خوابگاهها

فرم خویشاوندان

شرایط مسافرت و میهمان شدن دانشجو در منزل خویشاوندان در شهر محل تحصیل یا شهرهای مجاور

۱- نام نام خانوادگی شماره شناسنامه متولد وضعیت تاهل نسبت
 شغل
 مشخصات همسر :
 آدرس محل کار :
 آدرس محل سکونت :
 تلفن :
 امضاء و تاریخ :

۲- نام نام خانوادگی شماره شناسنامه متولد وضعیت تاهل نسبت
 شغل
 مشخصات همسر :
 آدرس محل کار :
 آدرس محل سکونت :
 تلفن :
 امضاء و تاریخ :

۳- نام نام خانوادگی شماره شناسنامه متولد وضعیت تاهل نسبت
 شغل
 مشخصات همسر :
 آدرس محل کار :
 آدرس محل سکونت :
 تلفن :
 امضاء و تاریخ :

اینجانب ولی / همسر دانشجو رشته به شماره دانشجویی
 رضایت خویش را نسبت به رفت و آمد فرزندم به منزل خویشاوندان مذکور اعلام نموده و هرگونه پیشامد
 غیر مترقبه در این خصوص به عهده این جانب خواهد بود.
 تاریخ و امضاء ولی / همسر دانشجو
 صحت امضای ولی / همسر دانشجو تأیید می شود.
 مهر و امضای دفتر ثبت و اسناد شهرستان

در صورت عدم حضور والدین قانونی دانشجو در هنگام ثبت نام تکمیل فرم خویشاوندان تنها با تأیید مشخصات و امضاء والدین توسط
 دفاتر ثبت اسناد امکان پذیر است :
 صحت امضای ولی / همسر دانشجو تأیید می شود.
 مهر و امضای دفتر ثبت و اسناد شهرستان