



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

(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) می توانند با ارائه کارت شناسایی و یا شناسنامه و رعایت مقررات مربوط به محل خوابگاه با دانشجو ملاقات نمایند.
تبصره (۱): برا 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 می توانند 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): فرم مرخصی و مراجعه به منزل بستگان و خویشاوندان باید به تایید دفترخانه اسناد رسمی رسیده باشد.

تذکر (۳): طبق سند آیین نامه انضباطی، سرپرست خوابگاه و بازرس امور دانشجویی در صورت لزوم می توانند 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: