



### فرم درخواست دانشجویی برای استفاده از خوابگاه در تابستان (کارشناسی و دکترای حرفه ای)

درخواست دانشجویی	<p>اینجانب دانشجوی رشته <input type="text"/> به شماره دانشجویی <input type="text"/></p> <p>دانشجوی کارشناسی و دارای واحد کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> مصوب می باشم.  دانشجوی دکترای حرفه ای دارای واحد کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> مصوب می باشم.  شماره تماس: <input type="text"/></p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجوی: <input type="text"/></p> <p>تاریخ و امضاء: <input type="text"/></p>
تایید کارشناس آموزش	<p>بدین وسیله تایید می شود:</p> <p>دانشجوی کارشناسی و دارای واحد کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> مصوب می باشد.  دانشجوی دکترای حرفه ای دارای واحد کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> مصوب می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس: <input type="text"/></p> <p>تاریخ و امضاء: <input type="text"/></p>
تایید استاد راهنما	<p>معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p>باسلام، دانشجو نیاز به حضور در خوابگاه به صورت محدود ۱ هفته ای <input type="checkbox"/> یا ۲ هفته ای <input type="checkbox"/> از تاریخ ..... تا ..... در تیرماه / مردادماه / شهریورماه برای انجام امور مربوط به کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> را دارد.  دانشجو نیاز به حضور در خوابگاه در تیرماه <input type="checkbox"/> مردادماه <input type="checkbox"/> شهریورماه <input type="checkbox"/> برای انجام امور مربوط به کارآموزی <input type="checkbox"/>، کارورزی <input type="checkbox"/>، پایان نامه <input type="checkbox"/> را دارد.  لطفا لازم به ذکر است زمان حضور دانشجو در یکی از ماههای مذکور یا تمام ماهها مشخص شود، همچنین دلایل حضور محدود یا تمام وقت به ویژه در مردادماه به صورت مشخص ذکر شود.  دلایل حضور دانشجو توسط استاد راهنما:</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد راهنما: <input type="text"/></p> <p>تاریخ و امضاء: <input type="text"/></p>
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی	<p>مدیریت محترم آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای دانشگاه</p> <p>با سلام، مراتب مورد تایید است.</p> <p>نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: <input type="text"/></p> <p>تاریخ و امضاء و مهر دانشکده: <input type="text"/></p> <p>شماره: <input type="text"/></p>

خواهشمند است در صورت عدم تایید موارد فوق از ارسال فرم به این مدیریت خودداری شود.