

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
معاونت دانشجویی و فرهنگی - اداره دانشجویی
امور خوابگاه ها



رضایتنامه خروج از خوابگاه

اینجانب.....ولی دانشجو آقای/خانم.....پذیرفته شده
رشته.....ضمن مطالعه آیین نامه انضباطی و مقرراتی خوابگاه دانشجویی (پیوست) و
با آگاهی از تعطیلات رسمی ، پایان هفته (پنجشنبه و جمعه تا عصر شنبه) و تعطیلات هفتگی
طبق برنامه آموزشی و تعطیلات میان ترم از خروج فرزندم آقای / خانماز
خوابگاه برادران / خواهران اطلاع و رضایت کامل داشته و مسئولیت خروج از خوابگاه نامبرده
به عهده اینجانب می باشد .

آدرس و تلفن منزل :

آدرس محل کار پدر:

تلفن همراه پدر:

امضاء ولی و اثر انگشت