بسمه تعالی

دانشگاه فنی و حرفه ای استان بوشهر

معاونت فرهنگی و دانشجویی

اداره دانشجویی

فرم مشخصات متقاضیان خوابگاه در نیم سال .....................سال تحصیلی ..................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی |  | شماره ملی |  | امتیاز |  |
| 1 | مسافت: هر 100 کیلومتر 2 امتیاز | نام محل سکونت |  |  |  |
| مسافت به کیلومتر |  |
| 2 | نوع سهمیه | فرزند شهید  |  |  بلی خیر |
| فرزند رزمنده  |  |  بلی خیر |
| مدت زمان حضور پدر جبهه به ماه |  |
| فرزند آزاده  |  |  بلی خیر |
| فرزند جانباز 25 درصد به بالا |  |  بلی خیر |
| 3 | تحت پوشش کدام نهاد حمایتی هستید؟ | کمیته امداد |  |  بلی خیر |
| بهزیستی |  |  بلی خیر |
| 4 | رشته قبولی در دانشکده |  |
| 5 | شماره دانشجویی |  |
| 6 | مقطع تحصیلی | کاردانی کارشناسی  |
| 7 | نام دانشکده  | امام خامنه ای الزهرا کنگان |
| 8 | آدرس دقیق منزل : |  |
| 9 | تلفن همراه: |  |
| 10 | تلفن پدر یا مادر: |  |
| 11 | تلفن منزل با پیش شماره: |  |
| 12 | جمع امتیازات |  |

\*متقاضیان مستندات مورد نیاز در بندهای 2 و 3 را اعم از گواهی های مربوطه را در هنگام درخواست ارائه نمایند.