**باسمه تعالی**

دانشجویان متقاضی خوابگاه در نیمسال اول سال تحصیلی 1401-1400فرم ذیل را تا تاریخ 12/04/1400تکمیل فرمایید.

نام : نام خانوادگی : به شماره ملی : به شماره دانشجویی: دانشجوی رشته :

مقطع کاردانی/کارشناسی: ترم : استان : شهر:

نشانی کامل محل سکونت:

کد شهرستان : تلفن ثابت خانه : تلفن موبایل دانشجو:

با تشکر - امور دانشجویی