

مدیریت امور دانشجویی و فرهنگی

اداره خوابگاهها

«فرم تعهد»

اینجانب.....دانشجوی رشته.....ساکن خوابگاه.....اطاق شمارهمتعهد می گردم وسایل تحویلی خود از قبیل: 1-تختخواب 2- یخچال 3- اجاق گاز 4- موکت 5- شومیز 6- پرده 7- وسایل تأسیساتی و بهداشتی مثل پکیج 8- نظافت درب و دیوار اتاق و کمد و ... مراقبت نموده و کلیه مقررات و ضوابط خوابگاه را رعایت نمایم و در صورت هرگونه خسارت و عدم رعایت مقررات طبق ضوابط خوابگاه برخورد گردد. همچنین در پایان سال تحصیلی اتاق خود را تخلیه نموده و در صورت نیاز به خوابگاه برای سال بعد از طریق اداره خوابگاهها اقدام نمایم. هر وقت که اداره خوابگاه تشخیص به تخلیه اتاق از سوی دانشجو نماید بدون هیچ گونه عکس العملی اتاق را تخلیه و خوابگاه را ترک کنم.

لازم به توضیح می باشد که کلیه وسایل شخصی از قبیل تشک، پتو ، ملافه، پستی ، حوله و ... به عهده دانشجو می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضاء

نام خانوادگی نام تاریخ و محل تولد..... تبعه.....

نام پدر یا ولی آدرس پدر یا ولی تلفن..... گروه خون.....

1- نظافت اتاق و بالکن و کل سوئیت به عهده دانشجو است.

2- شستن لباس، آویختن آن بایستی در محل های تعیین شده انجام گیرد.

3- ورود به خوابگاههای شبانه روزی تا ساعت 10 شب جهت برادران و تا ساعت 7 شب جهت خواهران در نیمسال اول و تا ساعت 11 شب جهت برادران و تا ساعت 9 شب جهت خواهران در نیمسال دوم خواهد بود. بعد از ساعت مذکور درب خوابگاهها بسته خواهد شد.

4- دانشجو موظف است هنگام تخلیه اتاق کلیه وسایل دانشگاه را تحویل نگهبان خوابگاه داده و برگ تخلیه را به اداره خوابگاهها تسلیم نمایند.

5- مسئولیت حفظ اموال دانشگاه که در اختیار دانشجویان می باشد و نظافت اتاق، درب و دیوار و همچنین نگهداری و استفاده مناسب از وسایل تأسیساتی خوابگاه بر عهده دانشجو می باشد و چنانچه خسارتی به این اموال وارد آید یا نظافت اتاق رعایت نگردد دانشجو باید از عهده خسارت وارده برآید.

6- دانشجو مسئول حفظ اموال خویش بوده و دانشگاه در مقابل حفظ آن تعهدی ندارد.

7- برای ساکنین اتاق های مشرف به خیابان یا ساختمانهای مجاور، رعایت موازین اسلامی و شرعی الزامی است.

8- دانشجو موظف است در پایان هر ترم اتاق را تخلیه و کلیه وسایل تحویلی اتاق و کلید و کمد و اتاق را به مسئول خوابگاه تحویل نماید.

9- هر دانشجو که برای سال تحصیلی آینده احتیاج به اتاق دارد بایستی در مورد رزرو اتاق قبلاً اقدام نماید.

10- دانشجویان حق واگذاری اتاق خود به دیگری را ندارند. در صورت تخلف دانشجوی ساکن خوابگاه اتاق خود را باید تخلیه و امتیاز استفاده از خوابگاه از وی سلب خواهد شد و تخلیه اتاق در وهله اول به عهده هیئت مدیر خوابگاه و در صورت عملی نشدن امور دانشجویی اقدام خواهد کرد.

11- چنانچه در یکی از خوابگاهها اتاقی خالی گردد و یا دانشجویی اتاق خود را ترک نماید حق تقدم سکونت با دانشجویی است که در لیست نوبت به او رسیده است.

12- تغییر و تبدیل اتاق دانشجویی ساکن در خوابگاه در طول مدت اقامت خوابگاههای دانشگاه فقط برای یکبار در سال و با مجوز اداره خوابگاهها امکان پذیر است.

13- خوابگاه یک مکان عمومی جهت کل دانشجویان است و رعایت مقررات خوابگاه و رعایت حقوق کلیه دانشجویان برای یکایک افراد الزامی است.

14- دانشجویان حق آوردن میهمان به اتاق را ندارد مگر با کسب مجوز از اداره خوابگاهها و رضایت اعضاء اتاق

15- به منظور حفظ امنیت دانشجویان در خوابگاههای دانشگاه و جلوگیری از هر گونه وقایع سوئی در آینده، مسئولین خوابگاهها می توانند در هر موقع که صلاح بدانند اتاقهای خوابگاه را مورد بازدید قرار دهند و هیچ دانشجویی حق اعتراض در امور بازرسی مأمورین خوابگاهها را ندارند و چنانچه دانشجویی به این امر اعتراض داشته باشد بلافاصله بایستی خوابگاههای دانشگاه را تخلیه نماید.

16- چنانچه دانشجویان رعایت مقررات فوق را ننمایند مراتب به شورای اسکان دانشگاه ارجاع و تصمیم متخذه در مورد آنان اجرا خواهد شد.

اینجانب دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی کلیه مقررات فوق را ملاحظه و قبول تعهد می کنم که کلیه مواد آئین

محل امضاء دانشجو

نامه فوق را رعایت نمایم.

تاریخ :

برگ درخواست سکونت در خوابگاه

محل الصاق

عکس

شماره :

(برگ درخواست خوابگاه مخصوص خواهران)

اینجانب نام:.....نام خانوادگی.....شماره شناسنامه.....صدور.....

تولد..... وضعیت تأهل: مجرد متأهل متدین به: اسلام مسیحی کلیمی زرتشتی

دانشجوی دانشگده :.....رتبه:.....شماره دانشجویی:.....

ساکن در خوابگاه:.....محل سکونت خانواده استان:.....شهر.....

آدرس کامل خانواده:.....تلفن:.....

متعهد می شوم مندرجات زیر را توسط ولی خود تکمیل و به تأیید او برسانم و در صورت تخلف طبق آئین نامه انضباطی دانشگاه که شامل موارد ذیل می باشد با اینجانب رفتار خواهد شد.

1- تذکر شفاهی 2- تذکر شفاهی و ضبط در پرونده آموزشی 3- توبیخ کتبی و ضبط در پرونده آموزشی 4- مجرومیت موقت یا دائم از ادامه تحصیل و غیره ...

امضاء دانشجو

الف: بستگان محارم(پدر، برادر، پسر(برادر و خواهر)، عمو، دایی که می توانند با ارائه کارت شناسایی و یا شناسنامه و رعایت مقررات مربوط در محل خوابگاه یا دانشجو ملاقات نمایند.

تبصره: برای ملاقات با همسر ارائه شناسنامه لازم است و کارت شناسایی کافی نیست.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

مشخصات لیست بستگان نزدیک دانشجو در شهر دانشگاهی که دانشجو می تواند با رعایت مقررات مربوطه بعضی از شبها نزد آنها بماند.

1- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....آدرس.....

2- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....آدرس.....

3- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....آدرس.....

4- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....آدرس.....

5- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....آدرس.....

تذکر: طبق بند 4 از ماده 4 آیین نامه انضباطی سرپرست خوابگاه و یا بازرسان امور دانشجویی دانشگاه در صورت لزوم می توانند به منزل خویشاوند دانشجو مراجعه و حضور دانشجو را در آنجا تأیید نمایند.

ح: بستگانی که در شهرهای مجاور شهر دانشگاهی ساکن بوده و دانشجو می تواند با رعایت مقررات مربوط در ایام تعطیل به آنجا مسافرت نماید.

1- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....شهر.....آدرس.....

2- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....شهر.....آدرس.....

3- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....شهر.....آدرس.....

5- نام و نام خانوادگی:.....نسبت.....تلفن.....شهر.....آدرس.....

اینجانب:.....ولی خانم:.....تکمیل مندرجات فوق را تأیید می نمایم.

مهر و امضاء سرپرست خوابگاه

امضاء ولی دانشجو

((تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه))

متعهد

۱ خانم / آقا		شماره ملی:		نام خانوادگی:		نام پدر:	
تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:		محل صدور شناسنامه:		شماره تلفن:	
نشانی:		رشته:		مقطع:		دوره:	
توضیحات: دانشجوی دانشگاه/ دانشکده:		شماره سریال شناسنامه:		تلفن همراه:			

متعهد له

۱ صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت		شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸		نام شخص حقوقی: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت		نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲		شماره ثبت:		محل ثبت:		تلفن: ۸۴۲۱۲۰۰۰	
نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳		کد پستی: ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳					

ضامن

۱ خانم / آقا		شماره ملی:		نام خانوادگی:		نام پدر:	
تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:		محل صدور شناسنامه:		شماره تلفن:	
نشانی:		رشته:		مقطع:		دوره:	
توضیحات: شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار):		شماره تلفن همراه:		شماره سریال شناسنامه:			
به شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب:		دارنده شماره حساب بانکی:		در بانک:		شعبه:	
به نشانی (محل کار):						کد بانک:	

متعهد - اینجانب (نام - نام خانوادگی) که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانکها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرار داده شده و یا خوابگاه استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهری را دریافت نموده و مطابق تاریخ سررسید هر قسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. هم چنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سررسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهری به هیأت امنای صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید، اقدام کند.

ضامن - اینجانب (نام - نام خانوادگی) با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهری ثبت نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیر قابل اعتراض است.

تذکره (۱) در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکره (۲) در صورت تغییر نشانی محل سکونت، اعلام نشانی و شماره تلفن جدید به صندوق رفاه دانشجویان الزامی است

امضاء ضامن

امضاء متعهد

• مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن - تصویر حکم باز نشستگی کارمندان باز نشسته

۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸

لازم به ذکر است فرم تعهد نامه محضری فوق (تسهیلات رفاهی و خوابگاهی صندوق رفاه دانشجویی) در یکی از دفاتر اسناد رسمی شهر خود دانشجو بصورت کامل و دقیق (متن تعهد نامه)، تکمیل و به ثبت سیده و روز ثبت نام حضوری تحویل اداره خوابگاه ها داده شود.

دانشجوی عزیز خواهشمند است فرم زیر را با دقت تکمیل و به اداره رفاه تحویل دهید.

مشخصات دانشگاهی	مشخصات فردی
<p>شماره دانشجویی:</p> <p>دانشگاه محل تحصیل:</p> <p>دانشکده:</p> <p>دوره</p> <p>روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/></p> <p>رشته تحصیلی:</p> <p>مقطع تحصیلی:</p> <p>دکتری <input type="checkbox"/> ارشد <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/></p> <p>سال شروع تحصیل:</p> <p>ترم شروع تحصیل:</p> <p>سهمیه قبولی:</p> <p>سهمیه ثبت نامی:</p> <p>بورسیه: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>شاغل: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>دانشجوی بومی: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	<p>نام:</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>نام پدر:</p> <p>شماره شناسنامه:</p> <p>کد ملی:</p> <p>سریال شناسنامه:</p> <p>شهر محل صدور:</p> <p>استان محل صدور:</p> <p>تاریخ صدور:</p> <p>شهر محل تولد:</p> <p>استان محل تولد:</p> <p>تاریخ تولد:</p> <p>وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/></p>
اطلاعات همسر و فرزند	
<p>تلفن منزل (همراه با کد):</p> <p>تلفن همراه دانشجو:</p> <p>آدرس محل سکونت و کدپستی</p>	<p>نام و نام خانوادگی همسر:</p> <p>شماره شناسنامه همسر:</p> <p>تاریخ تولد همسر:</p> <p>کد ملی همسر:</p>
مخصوص دانشجویان ناپیوسته:	
<p>نام دانشگاه مقطع کاردانی:</p> <p>نام دانشگاه مقطع کارشناسی:</p> <p>دانشگاه علوم پزشکی:</p> <p>بدهی صندوق رفاه: دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/></p>	<p>تاریخ ازدواج:</p> <p>نام و نام خانوادگی فرزند:</p> <p>شماره شناسنامه (کد ملی):</p> <p>تاریخ تولد فرزند:</p>