

به نام خدا

فرم شماره الف - ۳

فرم درخواست صدور / تمدید مجوز سرای دانشجویی غیردولتی تحت پوشش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مشخصات متقاضی امتیاز (مجوز) شخص حقیقی / نماینده شخص حقوقی :			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد (روز / ماه / سال):		محل صدور:	کد ملی:
وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐		میزان و رشته تحصیل:	شغل:
آدرس محل سکونت:		کد پستی:	
آدرس الکترونیکی:		تلفن ثابت (باکد) :	
		تلفن همراه:	

مشخصات شخص حقوقی:	
شماره و تاریخ ثبت:	محل ثبت:
خلاصه موضوع فعالیت:	تلفن ثابت:
تلفن همراه:	
آدرس شخص حقوقی:	

مشخصات سرا:				
نام سرا:	استان:	شهرستان:	نام و نام خانوادگی سرپرست:	
نوع مالکیت سرا:	ملکی ☐	اجاره ☐	رهن ☐	رهن و اجاره ☐ وقفی ☐
تعداد طبقات:	تعداد سوئیت یا واحد:		تعداد اتاق:	
ظرفیت اسمی (نفر):	ظرفیت رسمی (تعداد ساکنین فعلی - نفر):			
نوع سرا:	مجردی / دختر ☐	مجردی / پسر ☐	متاهلی با امکانات مستقل ☐	متاهلی با امکانات مشترک ☐
سال احداث:	سال بهره برداری:			
تعداد کارکنان (پیش بینی / نفر):	مدیر (نفر):			
نیروهای خدماتی (نفر):	نگهبان (نفر):			
آدرس سرا:	کد پستی:			
آدرس الکترونیکی:	تلفن ثابت (باکد) :			
تلفن همراه:				

اینجانب فرزندان اطلاعات فوق را تأیید نموده و درخواست صدور مجوز از شورای نظارت و ارزیابی را دارم.

امضاء

دبیرخانه دانشگاه دبیر	نام و نام خانوادگی و امضاء تأیید کننده
شماره نامه:	معاون دانشجویی دانشگاه دبیر:
تاریخ نامه:	مهر و امضاء: