



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گیلان
سازمان دانشجویی

فرم شماره ۱۱

درخواست خوابگاه تابستان ۱۴۰۲

اینجانب	بشماره دانشجویی	رشته	مقطع	روزانه
متقاضی خوابگاه از تاریخ	لغایت	بوده و متعهد می گردم حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۱۵ اتاق را تخلیه نمایم.		
امضاء دانشجو				

با توجه به محدودیت های خوابگاهی (تغذیه ای ، کمبود شدید آب و ...) ، تقاضا دارد اساتید محترم راهنما ضرورت اسکان را به لحاظ امور آزمایشگاهی (با ذکر نام آزمایشگاه) و یا عملیات میدانی تشریح فرمایند. با توجه به محدودیت ، **الویت با دانشجویان دارای پیشنهادیه مصوب است .**

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما

بدینوسیله تایید میگردد نامبرده به لحاظ آموزشی (فعالیت های کارگاهی ، آزمایشگاهی و میدانی ضروری یا تدوین رساله) نیاز به اسکان تابستانی در خوابگاه دارد.

امضاء مدیر گروه	امضاء و مهر ریاست دانشکده
------------------------	----------------------------------

نامبرده کلیه بدهی اجاره بهای خوابگاه خود را در هر نیمسال تحصیلی پرداخت نموده است و بدهی ندارد.

نامبرده مبلغ	ریال بشماره فیش	مورخ	جهت خوابگاه تابستانی
امضاء کارشناس اداره خوابگاهها			

پرداخت نموده است.