



شماره:

تاریخ:

سرپرست محترم خوابگاه

اینجانان

نام و نام خانوادگی..... شماره دانشجویی..... ساکن اتاق.....

امضاء

-۱

"

-۲

"

-۳

"

-۴

"

-۵

"

-۶

موافقت می نمایم آقای/خانم..... به شماره دانشجویی..... به صورت مازاد ظرفیت در اتاق، در نیمسال تحصیلی..... ساکن شوند.

مسئول محترم خوابگاههای برادران /خواهران

با سلام؛

بدینوسیله صحت امضاء و رضایت ساکنین اتاق..... مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی سرپرست خوابگاه

سرپرست محترم خوابگاه.....

با سلام؛

اسکان نامبرده در خوابگاه بلا مانع می باشد.

مسئول خوابگاههای برادران /خواهران