

باسمه تعالی

معاونت فرهنگی و دانشجویی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز



تاریخ:

فرم رضایت نامه ولی

(((مختص خواهران)))

توجه: این فرم توسط قییم دانشجوی (مجرد: پدر / متاهل: همسر / در صورت فوت پدر: مادر) تکمیل گردد

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
سرپرست تام الاختیار دانشجوی: آقای / خانم رشته
به شماره دانشجویی ساکن در خوابگاه دانشگاه علوم پزشکی شیراز ، رضایت خود را در
مورد شرکت فرزند/ همسر خود با مشخصات فوق در برنامه های ذیل اعلام داشته و مسئولیت قانونی عواقب ناشی از
عدم هماهنگی دانشجوی با اداره خوابگاه ها را می پذیرم .

- برنامه های فرهنگی (جشن ها، عزاداری ها، دیدارها و ...)
- اردوهای مختلف (تفریحی، ورزشی، بازدیدها و ...)
- تشریف به حرم مطهر (مناسبت ها، مراسم دعا و مناجات شبانه)
- مسابقات ورزشی در خوابگاه (داخل یا خارج خوابگاه و محوطه)
- اعزام به مراکز درمانی در مواقع ضروری
- خروج پس از ساعات مجاز تردد به همراه افرادی که در فرم اطلاعات بستگان قید شده است .

امضاء و اثر انگشت قییم دانشجوی

شماره تلفن قییم دانشجوی :

شماره تلفن جهت تماس مواقع ضروری :