

## برگ درخواست سکونت در خوابگاه متاهلین

|  |                 |  |                          |
|--|-----------------|--|--------------------------|
|  | شماره دانشجویی: |  | نام و نام خانوادگی:      |
|  | مقطع تحصیلی:    |  | رشته:                    |
|  | شغل:            |  | نام و نام خانوادگی همسر: |
|  |                 |  | آدرس محل سکونت:          |
|  |                 |  | تلفن همراه دانشجو:       |

### لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید

| ردیف | عنوان   | بله | خیر                                   |
|------|---|-----|---------------------------------------|
| ۱    | آیا دانشجوی بومی هستید؟   |     |                                       |
| ۲    | آیا وام ودیعه مسکن دریافت کرده اید؟   |     |                                       |
| ۳    | آیا دارای فرزند هستید؟  |     | تعداد فرزندان .....                   |
| ۴    | آیا همسر شما در دانشگاه علوم پزشکی قم مشغول به تحصیل می باشد؟   |     | شماره دانشجویی .....                  |
| ۵    | آیا همسر شما در یکی از دانشگاه های شهر قم مشغول به تحصیل می باشد؟                                       |     | دانشگاه .....                         |
| ۶    | آیا فرزند ایثارگر یا از خانواده شهدا هستید؟   |     |                                       |
| ۷    | آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی از جمله: کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان های بهزیستی هستید؟            |     | نام نهاد: .....                       |
| ۸    | آیا دارای رتبه علمی، نمونه، ورزشی، فرهنگی، قرآنی در سطح دانشگاهی، کشوری یا جهانی هستید؟                 |     | عنوان دوره: .....<br>سطح رتبه: .....  |
| ۹    | آیا دارای بیماری های خاص ( سرطان، ام اس، دیالیز، معلولیت جسمی-حرکتی و... که نیاز به مراقبت دارند هستید؟ |     | نوع بیماری .....<br>نوع معلولیت ..... |
| ۱۰   | آیا جزو ده نفر برتر آزمون سراسری مقطع کارشناسی و تحصیلات تکمیلی هستید؟                                  |     | رتبه .....                            |

**امضاء متقاضی:**