



دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن

معاونت دانشجویی

اداره امور خوابگاه ها

مشخصات دانشجو:

نام: _____ نام خانوادگی: _____ شماره شناسنامه: _____
تاریخ تولد: _____ کد ملی: _____
رشته تحصیلی: _____ مقطع تحصیلی: _____
شماره دانشجویی: _____ وضعیت تأهل: _____
نام پدر: _____ صادره از: _____
آدرس دقیق و شماره تلفن محل سکونت (منزل و همراه): _____ استان: _____
خیابان: _____ کوچه: _____
پلاک: _____ کد پستی: _____
تلفن ثابت: _____ تلفن همراه: _____
شهر: _____

دلیل استفاده از خوابگاه:

اتاق های یک نفره: اتاق سه نفره اتاق شش نفره

امضاء دانشجوی متقاضی:

تاریخ:

رئیس اداره امور خوابگاه ها