

	نام و نام خانوادگی
	کد رشته
	شماره دانشجویی
	مدت اقامت
	از تاریخ... تا تاریخ
	شماره تماس
علت درخواست:	
اینجانب متعهد به رعایت تمامی قوانین و آیین نامه اقامتگاه می باشم. امضا/تاریخ	
با شب اسکان موقت در اقامتگاه به مبلغریال بابت هرشب موافقت به عمل می آید. امضا/مدیر امور دانشجویی مدیر اقامتگاه	
تاریخ و مهر حسابداری	

