دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گرگان

فرم تعهد اولیای دانشجویان دختر جهت استفاده از خوابگاه

اینجانب ..... ولی (قیم) دانشجو ..... دانشجوی رشته ..... مقطع..... به شماره دانشجویی. ..... که متقاضی استفاده از خوابگاه دانشجویی می باشد، اعلام می دارم، دانشگاه هیچ گونه تعهدی جهت در اختیار قرار دادن خوابگاه به فرزند اینجانب نداشته و تنها در صورت وجود امکانات و فضای خالی و عدم وجود منع قانونی بر اساس شیوه نامه اسکان در خوابگاه های دانشجویی، ایشان می تواند از خوابگاه دانشجویی استفاده نماید. همچنین اعلام می دارم، ضمن آگاهی کامل از قوانین دانشگاه و رویت مقررات عمومی و دستورالعمل انضباطی خوابگاههای دانشجویی، متعهد می شوم ایشان در رعایت نظم و ضوابط محل سکونت و پایبندی به قوانین دانشگاه کوشا بوده و متعهد به رعایت کلیه ی مقررات و دستورالعمل انضباطی خوابگاههای دانشجویی است. اینجانب ضمن اعلام آگاهی کامل از برنامه کلاسی و درسی فرزندم و ضمن پذیرفتن مسئولین کلیه ی اتفاقات و یا حوادثی که در زمان خروج نامبرده از خوابگاه اتفاق می افتد، متعهد می شوم در هر زمان که نامبرده قصد خروج از خوابگاه در زمانهای غیر مجاز را داشته باشد و یا قصد غیبت شبانه به هر دلیلی را داشته باشد حداقل ۲۴ ساعت قبل با ارسال نامه ای کتبی موضوع را به متصدیان خوابگاه و یا اداره خوابگاه ها اطلاع دهم در غیر این صورت مسئولیت کلیه ی مسایل و یا اتفاقات بعدی حاصل از عدم اطلاع رسانی را شخصا" می پذیرم و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم. همچنین متعهد می شوم کلیه ی ارتباطات و روابط نامبرده را اعم از تماس تلفنی، ملاقات حضوری، سکونت شبانه و نظایر آن در طول مدت سکونت در خوابگاه دانشجویی با هر فردی از طریق ارسال نامه ای کتبی به متصدیان خوابگاه و یا اداره خوابگاه ها اطلاع دهم در غیر این صورت مسئولیت کلیه ی مسایل و یا اتفاقات بعدی حاصل از عدم اطلاع رسانی را شخصا" می پذیرم. در صورت عدم رعایت هر یک از ضوابط و مقررات فوق، هر زمان که مسئولین به هر دلیلی از عملکرد اینجانب و یا فرزند اینجانب رضایت نداشته باشند، تصمیمات گرفته شده توسط مسئولین دانشگاه را پذیرفته و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.

معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گرگان

احتراما فقط و صرفا صحت امضای آقا / خانم ..... فرزند ..... دارای شماره

شناسنامه ..... و شماره کد ملی ..... متولد .....

ساکن ..... کدپستی .....

شماره تماس ..... شماره تلفن همراه .....

که در دفتر جلد ..... صفحه ..... شماره ..... تاریخ ..... که با علامت مشخص گردیده است مورد گواهیست .

نام و نام خانوادگی دانشجو نمونه امضای دانشجو	نام و نام خانوادگی ولی دانشجو نمونه امضای ولی دانشجو

دفترخانه استاد رسمی شماره : ..... **شهر:** ..... **سردفتر :** .....

آدرس : ..... **شماره تماس :** .....