

## فرم خود اظهاری دانشجویان کارشناسی (دروس عملی-آزمایشگاهی) متقاضی اسکان در خوابگاه های دولتی نیمسال ۹۹/۱

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته ..... شماره تماس .....

اعلام میدارم در حال حاضر مبتلا به بیماری کرونا و آنفولانزا نبوده و خود را ملزم میدانم در صورت بروز و مشاهده هرگونه علائم ناشی از این بیماری ها، مراتب را در اسرع وقت به سرپرست خوابگاه جهت انجام فوریت های لازم از جمله استقرار در اتاق قرنطینه اطلاع دهم.

ضمناً متعهدمی شوم پس از پایان دوره دروس عملی دانشکده خود در تاریخ ..... کلیه وسایل خود را از خوابگاه خارج نمایم و با توجه به اقدام اداره خوابگاه ها جهت ضدغافونی نمودن اماكن خوابگاهی ادعائی در خصوص وسایل باقی مانده در خوابگاه نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء دانشجو