**فرم شماره‌ی 2 خوابگاه (اطلاعات تماس)**

نام و نام خانوادگی رشته: تاریخ تولد:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

آدرس دقیق محل سکونت:

1ـ لطفا مشخصات بستگان درجه‌ی یک خود را در جدول ذیل مرقوم فرمایید:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | سن | شماره تلفن همراه | شماره تلفن ثابت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2ـ لطفا مشخصات و آدرس کامل و تلفن بستگان یا دوستان ساکن در تهران را مرقوم فرمایید:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | شماره تلفن همراه | شماره تلفن ثابت | آدرس کامل محل سکونت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3ـ آیا از بیماری یا مشکل جسمی خاصی رنج می‌برید؟ در صورت پاسخ مثبت لطفاً توضیح دهید.

4ـ آیا دارو یا داروهای خاصی مصرف می‌کنید؟ در صورت پاسخ مثبت لطفاً توضیح دهید.

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

 نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء