

این فرم توسط ولی دانشجو تکمیل و در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور گواهی امضا گردد.

فرم مشخصات خویشاوندان دانشجویان دختر در شهر تبریز

اینجانب ولی خانم پذیرفته شده در رشته دانشگاه علوم پزشکی تبریز رضایت کامل خود را در خصوص رفت آمد فرزندم به منزل خویشاوندان ذکر شده در ذیل اعلام نموده و در صورت پیشامد غیر متقربه مسئولیت آن را بعهده می گیرم.

(۱) نام: نام خانوادگی: نسبت با دانشجو: شغل:
آدرس:

(۲) نام: نام خانوادگی: نسبت با دانشجو: شغل:
آدرس:

(۳) نام: نام خانوادگی: نسبت با دانشجو: شغل:
آدرس:

امضاء و اثر انگشت

تاریخ

نام و نام خانوادگی ولی دانشجو

.....