

طلب الالتحاق في الإسكان الجامعي للطالبات

اسم الطالبة:	الرقم الأكاديمي:	الكلية:
رقم الهوية / الإقامة للطالبة:	الجنسية:	رقم الجوال:
اسم ولي الأمر:	رقم الهوية/الإقامة:	صلة القرابة:
جنسية ولي الأمر:	مقر الإقامة الأساسي للطالبة:	
رقم جوال ولي الأمر:	رقم جوال آخر:	صفته :
البريد الإلكتروني: @kfu.edu.sa	الكلية:	عدد المواد/ الساعات المسجلة :
تاريخ التسجيل: / / ١٤	توقيع الطالبة:	

ألتزم واتعهد وأقر بالآتي:

- أقر أنني تقدمت بطلب الاستفادة من الإسكان الجامعي للطالبات لغرض الدراسة والتدريب للفصل _____ للعام الجامعي _____ ١٤
- ألتزم بتعليمات وأنظمة اللانحة التنظيمية الصادرة من مجلس الجامعة المصدقة من معالي وزير التعليم.
- ألتزم بشروط وآلية التسجيل والتسكين المنصوص عليها والمعتمدة من قبل عمادة شؤون الطلاب وإدارة الإسكان، ولا يحق لي الاعتراض عليها.
- ألتزم بتعليمات وأنظمة إدارة الإسكان الجامعي للطالبات والتقيدها.
- ألتزم بسداد رسوم الإيجار والتأمين في أوقاتها المحددة من قبل إدارة الإسكان.
- أقر أنني خالية من الأمراض المعدية وغير مصابة بأي اعتلالات نفسية.
- ألتزم بالخروج والعودة على حسب مواعيد المحاضرات، وإدارة الإسكان الجامعي غير مسؤولة عن خروجي خارج الإسكان الجامعي خلال أيام الأسبوع لأسباب شخصية سواء مع الوكيل الموكل بنقلي أو المحارم أو ولي الأمر.
- ألتزم بعمل الإخلاء بعد انتهاء الاختبارات النهائية، أو عند استغفاني عن الإسكان لأي سبب ما.
- ألتزم بعدم أحقيتي بالاستفادة من الإسكان إذا كانت الساعات المسجلة تدرس عن بعد، وفي حال مخالفتي ذلك بعد تأكد إدارة الإسكان من عمادة القبول والتسجيل يحق لإدارة الإسكان استبعادي من الإسكان.
- ألتزم لإدارة الإسكان الجامعي للطالبات بتبليغهم عن انقطاعي وأسبابه لمدة تزيد عن ٣ أيام.
- (خاص بالمتدربات من كلية الطب والعلوم الطبية التطبيقية وما يشابهها)، الالتزام بما سبق من فقرة (١-٢-٣-٤-٥-٨) وكذلك الالتزام بضرورة إحضار خطاب رسمي من جهتي التدريب (الكلية - جهة التدريب مستشفى وما يشابهه) موضح فيه تاريخ بداية ونهاية التدريب ووقته ومكانه.
- ألتزم بتنقل الطالبة أعلاه من خلال

- نفسه فقط ○ المحارم / ١- _____ ٢- _____
- وكيل معتمد / شركات التوصيل ١- _____ ٢- _____
- مواصلات الجامعة

١٣- موافقة ولي الأمر على إقامتي في إسكان الطالبات لغرض الدراسة وفقا للمعلومات المدونة أعلاه ومصادقة صحة البيانات من خلال:

إسم ولي الأمر (حضور شخصي): أقر أن جميع البيانات صحيحة وملتزم بما ذكر أعلاه	(أو) مركز شرطة / مكتب عمدة الحي نصادق على موافقة ولي الأمر وصحة بياناته
التاريخ:	التاريخ:
التوقيع:	التوقيع والختم:

اسم الموظف صاحب الصلاحية: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____ / _____ / ١٤

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa