**نموذج رقم (1)**

**جامعة الملك فيصـــــل**

**عمادة شئون الطالبات الرقــم :**

|  |
| --- |
| **طلب إقامة في سكن الطالبات** |

**إدارة إسكان الطالبـات التاريخ:**

**اسم الطالبة : الرقم الأكاديمي**

**المستـــــوى: الكليـــــــــــــة :**

**الحالة الاجتماعية: مكــــان الإقامة:**

**اسم ولي الأمر بمكان الإقامة : الجنسية:**

**صلة القرابة : عنوانه:**

**رقم الهاتف: ص.ب :**

**رقم جواز السفر / حفيظة النفوس : تاريخها:**

**مصدرها :**

**اسم شخص يمكن الاتصال به عند اللزوم :**

**عنوانه : صلة قرابته : رقم الهاتف :**

**هل تعانين من مشكلة صحية تتطلب عناية خاصة ( ) لا ( ) نعم**

**في حالة الإجابة بنعم يرجى ذكرها باختصار ( وفي حالة عدم الرغبة في ذالك يرجى مناقشتها مع مديرة إسكان الطالبات)**

**توقيع الطالبة : مديرة إسكان الطالبات**

 **الاسم :**

 **التوقيع:**