

مرکز آموزش عالی امام خمینی(ره) کاشان

رضایت نامه (ویژه دانشجویانی که از امکانات شبانه روزی استفاده می کنند).

ولی محترم دانشجو رشته سال تحصیلی خواهشمند است موارد ذیل را در مورد فرزندان مطالعه و نظرات خود را مشخص کنید.

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۱- خروج از دانشگاه بصورت انفرادی . |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۲- خروج از دانشگاه با دیگر دانشجویان. |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۳- ملاقات و خروج با بستگان و دوستان غیر هم دانشگاهی . |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۴- شرکت در مناسبت ها و اردوهای داخل استان. |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۵- شرکت در مناسبت ها و اردوهای خارج استان. |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۶- شرکت در جشنواره ها و مسابقات ورزشی و فرهنگی، هنری داخل استان |
| <input type="checkbox"/> مخالف | <input type="checkbox"/> موافق | ۷- شرکت در جشنواره ها و مسابقات ورزشی و فرهنگی، هنری خارج استان |

اینجانب به عنوان ولی/ همسر دانشجو با بندهای و و موافق و با اجرای بندهای مخالف می باشم و فرزندم را ملزم به رعایت آنها می دانم.

تذکر

- ۱- در صورت سرپیچی از موارد فوق و خروج بدون مجوز ، دانشجوی خاطی به کمیته انضباطی دانشگاه معرفی می گردد.
- ۲- عواقب خروج از دانشگاه در هریک از موارد هفتگانه به عهده ی شخص دانشجو می باشد.

تلفن همراه ولی/ همسر :

امضا و اثر انگشت ولی/ همسر دانشجو :

امضای دانشجو:

توضیحات مربوط به بند سه :