جناب آقای دکتر محسن رضایی

ریاست محترم بخش علوم زمین

با سلام،

احتراماً اینجانب خانم / آقا .................................. با شماره دانشجویی ........................... دانشجوی مقطع............................... رشته ......................................... تقاضا دارم در نیمه اول/ دوم سال ............... از ساعت .................... الی .................. در روز های هفته/ تعطیل از.....................تا .................. در محل اتاق/ آزمایشگاه ........................................ در بخش علوم زمین حضور داشته باشم. خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمائید هماهنگی لازم صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی

امضا دانشجو تایید استاد راهنما

\* ساعت حضور خواهران از 8 صبح لغایت 20 بعد از ظهر و ساعت حضور برادران از 8 صبح لغایت 21 بعد از ظهر مقدور می باشد.

\* مجوز حضور در فقط در یک نیم سال صورت می پذیرد و نیمه اول سال تا 31 شهریور و نیمه دوم سال تا 29 اسفند می باشد.



فرم خوداظهاری و درخواست بازگشت به دانشگاه و سکونت در خوابگاه

بنام خدا

**معاون محترم دانشجویی و فرهنگی دانشکده ...................................................................................**

**با سلام و احترام**

اینجانب: ............................................ دانشجوی مقطع دکتری**[ ]** کارشناسی ارشد **[ ]**  کارشناسی **[ ]**  رشته:................................ به شماره دانشجویی: ......................................... ساکن استان: ........................................ شهرستان:.................................................

نشانی منزل: ......................................................................................................................... کد و شماره تلفن: ................................................ شماره همراه: ..............................................

با مطالعه و آگاهی کامل از پروتکل‌های بهداشتی و فاصله‌گذاری اجتماعی در مورد ویروس کرونا و خطرات جدی آن و در کمال دقت، هوشیاری و صداقت اظهار می‌نمایم:

1. بیماری زمینه‌ای و شرایط پر خطر زیر را ندارم:

دیابت **[ ]**  بیماری قلبی **[ ]**  بیماری تنفسی **[ ]**  بارداری **[ ]** بیماری نقص سیستم ایمنی **[ ]**

1. در سه روز اخیر علائم زیر را نداشته‌ام:

تب **[ ]**  لرز **[ ]**  سرفه **[ ]**  تنگی نفس **[ ]**  گلودرد **[ ]**  بدن درد**[ ]**  احساس خستگی و ضعف **[ ]**  درد یا احساس سنگینی در قفسه سینه **[ ]**  اسهال و استفراغ **[ ]**

1. در دو هفته اخیر هرگونه شرایط پرخطر از جمله موارد زیر را نداشته‌ام:

تماس نزدیک با فرد مبتلا به ویروس کرونا **[ ]**  مراقبت مستقیم از فرد مشکوک به بیماری کرونا **[ ]**

همسفر بودن با فرد مبتلا یا مشکوک به بیماری کرونا در وسیله نقلیه مشترک **[ ]**

1. اطلاعات سلامت و علائم تنفسی خود را در سامانه salamat.gov.ir ثبت کرده‌ام **[ ]**
2. متعهد می‌شوم کلیه اقلام و ملزومات بهداشتی از قبیل: ماسک، دستکش و مواد ضدعفونی را تهیه و به همراه داشته و پروتکل‌های مربوطه را به دقت رعایت کنم و در صورت ابتلا به بیماری، مسئولیت آن بعهده اینجانب می­باشد. **[ ]**

 با آگاهی کامل از شرایط بیماری، به دلیل عدم دسترسی به اینترنت در محل سکونتم و برای انجام امور درسی و نیاز ضروری آموزشی، به درخواست و مسؤولیت شخصی نیاز مبرم به حضور در دانشگاه و اقامت در خوابگاه دارم و متعهد می‌شوم در تاریخ مقرر، خوابگاه را تخلیه و تحویل نمایم. **[ ]**

**تاریخ**

**امضاء**

**دبیر محترم طرح همیار دانشجو**

با سلام و احترام

 درخواست دانشجوی آقای/ خانم: ......................................................... به شماره دانشجویی: ....................................... با رعایت شرایط اعلام شده به دقت بررسی شد و نیاز به حضور در دانشگاه و اقامت در خوابگاه از تاریخ: .............................................. تا ........................................... مورد تائید می­باشد.

 **معاون دانشجویی و فرهنگی دانشکده**

 **امضاء**