صورة الطالبة

رقم الاستمارة:....



التاريخ:....

سكن طالبات جامعة عجمان طلب حجز سكن جامعي

(101)

بيانات شخصية								
عصيه	em oprii							
7. التخصص:	1. الاسـم الكـامـل:							
8. السنة الدراسية: 20/ 20 - الفصل:	2. الرقم الجامعي أو الرقم المالي:							
9. الحالة الاجتماعية: عزباء [] متزوجة []	3. الجنسية:							
10. تاريخ الميلاد:								
11. اسـم الأم:	5. البريد الإلكتروني:							
, ,	6. هاتف الطالبة:							
	•							
	بيانات ولي الأمر:							
الهاتف المتحرك:	اسم ولي الأمر:							
هاتف المنزل:	الدولة/المدينة:							
هاتف العمل:	العنوان البريدي:							
رقم الفاكس:	البريد الإلكتروني:							
ة السكن على علم بها؟	الحالة الطبية: - هل تعانين من أي حالة صحية موجودة مسبقاً. يفترض أن تكون إدارا العجم التوضيح: - إذا كانت إجابتك بنعم. يرجى التوضيح:							
	 الفحص الطبي مطلوب لجميع طالبات سكن جامعة عجمان. يرجى توضيح هواياتك واهتماماتك: 							
ــم المؤسسة الأكاديمية المسجَل فيها حالياً:	- لغير طالبات جامعة عجمان للعلوم والتكنولوجيا يرجى الإشارة لاس							
ح السكن المرفقة والتي يجب على كل مقيمة في السكن التقيد	قبل الموافقة على العرض المقدم. يرجى أخذ الوقت الكافي لمراجعة لوائر بها خلال فترة إقامتها بالسكن الجامعي.							

- بهدف تنظيم عملية الإقامة في مباني السكن الجامعي. يحق للإدارة نقل الطالبة خلال فترة إقامتها من غرفة إلى أخرى.
 وفى حال عدم موافقتها تتحمل الطالبة كافة الرسوم المترتبة على ذلك.
 - الإدارة ملزمة بحجز نوع السكن المطلوب فقط وليس الغرفة بالرقم الحدد.
- يحق لإدارة السكن الجامعي التصرف بأي أمانات تخص الطالبات اللواتي لم يلتحقن بالسكن بعد شهر من تاريخ آخر خروج لهن.

الموافقة على عرض السكن

أرغب بتأكيد موافقتي على حجز مكان في سكن طالبات جامعة عجمان، كما هو موضح في العرض أدناه خلال الفصل:									
() الخريفي () الربيعي () الصيفي من العام الدراسي									
ية	وج غرفة مزدوجة غرفة ثلاثية		زدوج	أستوديو م	<u>فرد</u>	أستوديوم	. Sl 11 c. :		
صيفي	خريفي/ربيعي	صيفي	خريفي/ربيعي	صيفي	خريفي/ربيعي	صيفي	خريفي/ربيعي	نوع الساكن	
2,000	5,500	3,000	7,000	2,500	6,500	4,500	12,600	طالبات جامعة عجمان	
								الخيار الأول	
								الخيار الثاني	
	تاريخ الوصول:								
			2					أسماء مقترحة للمشاركات في الغ	
الالتزامات المالية:									
دفع قيمة	عة عجمان مع	لبات جام	راف بسكن طا	كتب الإش	، وإعادته إلى م	لحجز أعلاه	يء الجزء الخاص با	 لتأكيد طلب السكن، يرجى مل 	
								التأمين المسترد 1000 درهم (لل	
ن أو الدفع	بجامعة عجما	رة المالية	في مكتب الإدا	ب الدفع ف	ن لمقدمة الطل	کن. ویمکر	ظ مكانك بالس	السكن والذي موجبه يتم حف	
عبر موقع جامعة عجمان مباشرة باستخدام تفاصيل الحساب التالية.									
جامعة عجمان للعلوم والتكنولوجيا ، بنك المشرق، فرع الرقة - دبي									
بديمت عديمت عديمت واستسولوجيد ، بنت المسري، عرض المريم: BOMLAEAD :SWIFT									
AE170330000010493141592 :IBAN									
● لإلغاء حجز السكن الخاص بك عليك إخطار إدارة السكن بإلغاء الحجز في غضون 15 يوم من تاريخ الحجز وبخلاف ذلك ستفقد مبلغ التأمين كاملاً.									
ے لجامعة	التقويم الأكادي	ىحدد فى	يته، كما هو ه	ى إلى نها	لفصل الدراس	ن بداية ا	تغطى الفترة ه		
 رسوم السكن الموضحة أعلاه تغطي الفترة من بداية الفصل الدراسي إلى نهايته. كما هو محدد في التقويم الأكاديمي لجامعة عجمان للعلوم والتكنولوجيا. ولا تقبل الطالبات في السكن الجامعي خلال العطلات إلا في حال ثبوت أن الطالبة لديها أسباب 									
أكاديمية تلزمها بالبقاء في السكن الجامعي. وفي هذّه الحالة تخضع الطالبة لأحكام السكنّ الجامعي المتعلقة باحتساب الرسوم									
على الأساس اليومي.									
للاستفسار والرد على أسئلتكم، يرجى الاتصال بإدارة السكن على: 7056466 (6) 971+ أو hostelpermit@ajman.ac.ae. أو التواصل									
مع سكن الطالبات على الهاتف: 7056049 (6) 971+									
- أأكد أنني مؤهلة للتقدم بطلب للحصول على مكان بالسكن الجامعي وأنا على استعداد تام للتقيد بتعليمات السكن ولوائحه.									
	اسم وتوقيع الطالبة:								
	اسم وتوقيع ولي الأمر (خاص بالطالبات الجديدات فقط):								
•••••	اسم وتوقيع موظفة السكن:								
المرفقات: - لوائح السكن الجامعي									
								-	

- الوثائق المطلوبة: - صورة جواز سفر الطالبة وولي أمرها.
 - 4 صور شخصية
 - ر. - نسخة من إجراء الفحص الطبي