

**دانشگاه جامع علمی کاربردی**

**معاونت فرهنگی و دانشجویی**

## 

## **کاربرگ 310: اطلاعات سالن‌هاي غذاخوري مركز/ مؤسسه آموزش علمي ـ كاربردي** متقاضي یارانه ارزاق دانشجوئي

نام (مركز/ مؤسسه) آموزش علمي ـ كاربردي: استان: شهر:

عمومی🌕 خصوصي🌕 وابسته🌕 شماره تلفن و فاكس (با كد شهرستان) تلفن: فاکس:

برنامه آموزش روزانه مركز/ مؤسسه در ايام هفته: صبح🌕 بعدازظهر🌕 صبح و بعد از ظهر🌕

**آمـار دانشجويان مركز/ مؤسسه**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح** | **تعداد نفر** |
| 1 | تعداد دانشجويان دختر |  |
| 2 | تعداد دانشجويان پسر |  |
| جمع كل دانشجويان | |  |

**\*تعداد كل دانشجويان موجود و در حال حاضر (مركز/ مؤسسه) مورد نظر مي­باشد.**

چنانچه (مركز/ مؤسسه) داراي دانشجويان خوابگاهي مي‌باشد جدول زیر را پر نمايد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد دانشجويان خوابگاهي** | **تعداد دانشجويان غيرخوابگاهي**  **و غير بومي** | **ظرفيت خوابگاه** | **جنسيت** | **نوع مالكيت** | **آدرس و شماره تماس خوابگاه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**مشخصات سالن‌هاي غذاخوري دانشجويي (مركز/ مؤسسه)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ظرفيت سالن غذاخوري (نفر)** | | **تعداد وعده غذاي سرو شده در هفته** | | | **قيمت هر وعده بر حسب ريال** | | |
| **خواهران** | **برادران** | **صبحانه** | **نهار** | **شام** | **صبحانه** | **نهار** | **شام** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**1- يارانه و يا سهميه ارزاق دريافتي توسط (مركز/ مؤسسه)، مي­بايست تبديل به غذاي گرم و با نرخ مصوب در اختيار دانشجو قرار گيرد.**

**2- چنانچه (مرکز /موسسه) دارای سالن غذاخوری اختصاصی نمی‌باشد؛ یک برگ از تصویر قرارداد پخت غذا توسط شرکت پیمانکار/ سالن غذاخوری را به همراه این فرم پیوست نمائید.**

**3-خواهشمند است آن (مرکز / موسسه) این فرم را به صورت تایپ شده تکمیل نماید و از ارسال فرم به صورت دست نویس و یا مخدوش جداٌ خودداری گردد.**

**مهر و امضاء رئیس (مرکز/موسسه) آموزش علمی کاربردی مهر و امضاء رئیس واحد استانی**

**تاریخ تکمیل فرم : ( / /1401)**