



شماره :

تاریخ :

پیوست :

دانشگاه جامع علمی کاربردی

معاونت فرهنگی و دانشجویی

کاربرگ ۳۱۰: اطلاعات سالن‌های غذاخوری مرکز / مؤسسه آموزش علمی - کاربردی متقاضی یارانه ارزاق دانشجویی

نام (مرکز / مؤسسه) آموزش علمی - کاربردی: استان: شهر:

عمومی ☐ خصوصی ☐ وابسته ☐ شماره تلفن و فاکس (با کد شهرستان) تلفن: فاکس:

برنامه آموزش روزانه مرکز / مؤسسه در ایام هفته: صبح ☐ بعدازظهر ☐ صبح و بعد از ظهر ☐

آمار دانشجویان مرکز / مؤسسه

ردیف	شرح	تعداد نفر
۱	تعداد دانشجویان دختر	
۲	تعداد دانشجویان پسر	
	جمع کل دانشجویان	

* تعداد کل دانشجویان موجود و در حال حاضر (مرکز / مؤسسه) مورد نظر می‌باشد.

چنانچه (مرکز / مؤسسه) دارای دانشجویان خوابگاهی می‌باشد جدول زیر را پر نماید.

تعداد دانشجویان خوابگاهی	تعداد دانشجویان غیر خوابگاهی و غیر بومی	ظرفیت خوابگاه	جنسیت	نوع مالکیت	آدرس و شماره تماس خوابگاه

مشخصات سالن‌های غذاخوری دانشجویی (مرکز / مؤسسه)

ظرفیت سالن غذاخوری (نفر)		تعداد وعده غذای سرو شده در هفته			قیمت هر وعده بر حسب ریال	
خواهران	برادران	صبحانه	نهار	شام	صبحانه	نهار

۱- یارانه و یا سهمیه ارزاق دریافتی توسط (مرکز / مؤسسه)، می‌بایست تبدیل به غذای گرم و با نرخ مصوب در اختیار دانشجو قرار گیرد.

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

۳- خواهشمند است آن (مرکز / مؤسسه) این فرم را به صورت تایپ شده تکمیل نماید و از ارسال فرم به صورت دست نویس و یا مخدوش جداً خودداری گردد.

مهر و امضاء رئیس واحد استانی

مهر و امضاء رئیس (مرکز / مؤسسه) آموزش علمی کاربردی

تاریخ تکمیل فرم: () / () / ۱۴۰۱