



نموذج طلب سكن في مهاجع كلية الأمير سلطان العسكرية للعلوم الصحية / ١٤ هـ  
Housing Request for MSD Courses in Prince Sultan Military College

الاسم بالكامل:
الرقم:
وحدة:
اسم الدورة:

رقم المبنى	رقم الغرفة	رقم المفتاح	تاريخ الإصدار
Bldg. #	Room #	Key #	Date Issued

**UNDERTAKING BY STUDENT**

I fully understand and acknowledge that the terms of my residence in College Accommodation are such that in the event of graduation, resignation or termination, I shall vacate my assigned accommodation within (3) three days, save for the most exceptional circumstances were I have been granted advanced approval to extend my stay, in writing, by the College Director.

I further acknowledge that if I fail to vacate my accommodation within (3) three days, or as extended in writing by the College Director, I shall be liable to immediate eviction from the accommodation by the College Authorities. I also agree to be bound by all policies and procedures governing Military College Accommodation.

Only one key is issued per occupant. If an occupant loses his key, he must inform the Domestic Services Dept., in which case he will be fined S.R. 50 immediately. Exchanging keys among occupants is not allowed for whatsoever reason.

I also agree to pay the monthly rent for the room, SR 150, and shoulder all the financial costs resulting from loss or damage to any contents of my room, which has been inventoried according to the cost list set by the College Housing Department.

I agree to the inspection of the College Committee, assigned by the Director of the Military College, to inspect my room at the dormitory at any time for routine inspection. I also understand the policy of the College Dormitory that I will not Allow anyone to stay in my room other than those authorized by the College Director.

**تعهد على الطالب**

أتعهد أنا الطالب الموقع أدناه بأنني أعرف وأفهم جيداً شروط إقامتي في مهاجع الكلية الصحية و أنه في حالة تخرجي أو انسحابي أو فصلي من الكلية فإنه يجب أن أقوم بإخلاء الوحدة السكنية المخصصة لي خلال (٣) ثلاثة أيام إلا في بعض الحالات الاستثنائية فقط التي يسمح لي فيها بتمديد إقامتي بناء على موافقة كتابية مسبقة من قائد الكلية.

و أقر أيضاً بأنني إذا لم أقم بإخلاء الوحدة السكنية خلال (٣) ثلاثة أيام أو بعد انتهاء فترة التمديد المسموحة لي من قائد الكلية فساكون عرضة للطرد الفوري من السكن، وأوافق أيضاً على الالتزام بجميع السياسات والإجراءات المنظمة لإسكان الكلية الصحية.

يتم إصدار مفتاح واحد فقط للسكان بعد أن يقوم بالتوقيع عليه، و إذا حدث أن فقد أحد الساكنين مفتاح غرفته فعليه إبلاغ قسم الإسكان فوراً، و يتم في هذه الحالة تغريمه مبلغ ٥٠ ريالاً سعودياً، و لا يسمح بتبادل المفاتيح بين الساكنين لأي سبب من الأسباب.

كما أقر بأن أتحمل قيمة الإيجار الشهري للغرفة وهو مبلغ (١٥٠) ريال سعودي وجميع التكاليف المالية الخاصة التي تنتج عن فقدان أو تلف أي من محتويات الغرفة التي جردت على حسب التكاليف الموضوعة من قبل إدارة الإسكان بالكلية.

كما أقر بأن اللجنة التي تم تشكيلها بواسطة قائد الكلية لها الحق في تفتيش غرفتي في أي وقت تشاؤه وبصورة دورية، كما أنني التزم بموجب هذا الإقرار بأن لا أسمح لأي شخص آخر بالسكن وذلك وفقاً لنظم ولوائح الكلية.

الاسم:
رقم الجوال:
التوقيع:
التاريخ: