

فرم ج

ردیف	شماره خوابگاه	ظرفیت خوابگاه	نام مالک	آدرس خوابگاه	مبلغ پیشنهادی به ازای هر دانشجو
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					