

برگ درخواست صدور کارت دانشجویی المثنی

بدینوسیله به اطلاع میرساند کارت دانشجویی اینجانب

دانشجوی شماره

فرزند

دراثر

رشته

در تاریخ

مفقود گردیده و موضوع با حضور در آموزش دانشکده مربوطه مورد تأیید شاهدان زیر نیز قرار گرفته است. با توجه به مصوبه هیات رئیسه محترم دانشگاه، ضمن پرداخت مبلغ ۲۰۰۰۰۰ (دویست هزار ریال) توسط کارت خوان مستقر در محل اداره خدمات ماشینی معاونت آموزشی به حساب شماره ۲۱۳۸۳۱۰۲۶۶۰۰۰ بانک رفاه شعبه دانشگاه به نام معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و قبول مسئولیت هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت مفقود شده، تقاضای صدور کارت المثنی دارم ضمناً "متعهد میگردم در صورت پیدا شدن کارت خود سریعاً" موضوع را به آموزش کل اصلاح دهمو چنانچه خلاف این موضوع ثابت شود دانشگاه میتواند برابر مقررات با اینجانب برخورد نماید.

تاریخ

امضاء

دانشجوی گرامی برای اطلاع از چگونگی تکمیل فرم، مطالب پشت برگه را مطالعه نمائید.

شاهدان	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	امضاء
شاهد اول				
شاهد دوم				

با توجه به مراتب فوق صدور کارت المثنی بلائع است

امضاء و مهرمسئول آموزش دانشکده

امضاء و مهر مدیر اداره حراست دانشگاه

امضاء و مهر رئیس شورای انضباطی دانشجویان

اداره خدمات ماشینی

با احترام:

با توجه به مراتب فوق، خواهشمند است برای نامبرده کارت دانشجویی با تاریخ اعتبار صادر و به ایشان

تحویل داده شود.

مهر و امضاء اداره خدمات

آموزشی دانشگاه

راهنما و مراحل تکمیل فرم درخواست کارت المثنی

-- دریافت برگ درخواست صدور کارت المثنی از آموزش دانشکده

-- تأیید مسئول آموزش دانشکده

-- مراجعه به حراست دانشگاه (واقع در ساختمان شماره ۱ حوزه ریاست دانشگاه) و تأیید فرم

-- مراجعه به شورای انضباطی دانشجویان (جنب تالار شریعتی) و تأیید فرم

-- واریز مبلغ ۵۰۰۰۰ پنجاه هزار ریال به حساب ۲۱۳۸۳۱۰۲۶۶۰۰۰ بانک رفاه شعبه دانشگاه بنام معاونت آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی با توجه به مصوبه هیات رئیسه دانشگاه

-- ارائه فرم تکمیل شده همراه با اصل فیش بانکی به اداره خدمات آموزشی واقع در طبقه همکف ساختمان آموزشی جهت تأیید فرم.

-- مراجعه به اداره خدمات ماشینی واقع در طبقه اول ساختمان معاونت آموزشی با در دست داشتن فرم تأیید شده.

کارت دانشجویی

اینجانب

خود را از اداره خدمات ماشینی دریافت نمودم.

امضاء

تاریخ