بسمه تعالی

	درخواست کارت دانشجویی المثنی	تاریخ:

اینجانب فرزند متولد به شماره شناسنامه

صادره از دانشجوی رشته که از کارت دانشجویی شماره

استفاده می نموده ام، بدین وسیله به اطلاع می رسانم کارت دانشجویی اینجانب در تاریخ / / ۱ در

مفقود گردیده و تاکنون تلاش اینجانب جهت یافتن آن به جایی نرسیده است. لذا خواهشمند است در صورت تایید، اعلام موافقت فرمایید کارت دانشجویی ـ تغذیه جدید برای اینجانب صادر گردد. در ضمن مسئولیت هر گونه سوء استفاده از کارت مفقود شده را عهده دار بوده و تعهد می گردد در صورت پیدا شدن کارت مراتب را به اطلاع اداره کل آموزش دانشگاه برسانم.

آدرس محل سکونت:

تلفن همراه:

امضاء دانشجو

مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی

باسلام واحترام؛

کارت تغذیه در سیستم باطل شد صدور کارت تغذیه جدید در قالب کارت دانشجویی بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مدیریت حراست

باسلام واحترام؛

ضمن تایید مراتب فوق خواهشمند است مقرر فرمایید فقط برای یکبار جهت نامبرده کارت المثنی صادر شود.

در ضمن فیش بانکی به مبلغ دویست هزار ریال به شماره حساب ۱۶۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۷۴۷۰۳۰۰۷۱۱۸ و شناسه واریز معاونت آموزشی ۳۰۳۰۷۴۷۷۴۱۲۰۱۰۰۰۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۳۰ به نام دانشگاه شاهد واریز نموده و اصل فیش ضمیمه درخواست وی می باشد.

تایید کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی مهر و امضاء مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی

مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی

باسلام واحترام؛

مراتب فوق مورد تایید است.

مهر و امضاء مدیر حراست دانشگاه