

بسمه تعالی

برگ درخواست صدور کارت دانشجویی المثنی

دانشجوی شماره

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند کارت دانشجویی اینجانب

در اثر

در تاریخ

فرزند

رشته

مفقود گردیده و موضع با حضور در آموزش دانشکده مربوطه مورد تایید شاهدان زیر قرار گرفته است. با توجه به مصوبه هیات رئیسه محترم دانشگاه، ضمن ارائه فیش به مبلغ ۵۰۰۰۰ (پنجاه هزار ریال) واریز شده به حساب شماره ۲۱۳۸۳۱۰۲۰۴۰۰۵ بانک رفاه شعبه دانشگاه به نام معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و قبول مسئولیت هر گونه 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 اطلاع دهم و چنانچه خلاف این موضوع ثابت شود دانشگاه می‌تواند برابر مقررات با اینجانب برخورد نماید.

تاریخ:

امضاء دانشگاه

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 مراقب فوق صدور کارت المثنی بلامانع است.

امضاء و مهر مسئول آموزش دانشکده

امضاء و مهر مدیر اداره حراست دانشگاه

امضاء و مهر رئیس شورای انضباطی دانشجویان

اداره خدمات ماشینی:

با احترام

با توجه به مراقب فوق، خواهشمند است برای نامبرده کارت دانشجویی المثنی 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

- ۱- دریافت برگ درخواست صدور کارت المثنی از آموزش دانشکده
- ۲- تکمیل قسمت اول فرم و تایید شاهدان
- ۳- تایید مسئول آموزش دانشکده
- ۴- مراجعه به اداره حراست دانشکده و تایید فرم
- ۵- مراجعه به شورای انضباطی دانشجویان (واقع در ساختمان شماره ۴ معاونت دانشجویی) و تایید فرم
- ۶- واریز مبلغ ۵۰۰۰۰ پنجاه هزار ریال به حساب ۲۱۳۸۳۱۰۲۰۴۰۰۵ بانک رفاه شعبه دانشگاه به نام معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی با توجه به مصوبه هیات رئیسه دانشگاه
- ۷- ارائه فرم تکمیل شده همراه با اصل فیش بانکی به اداره خدمات آموزشی واقع در طبقه همکف ساختمان معاونت آموزشی جهت تایید فرم
- ۸- مراجعه به اداره خدمات ماشینی واقع در طبقه اول ساختمان معاونت آموزشی با در دست داشتن فرم تایید شده

اینجانب

کارت دانشجویی خود را از اداره خدمات ماشینی دریافت نمودم.

امضاء

تاریخ: