

فرم درخواست صدور کارت دانشجویی المثنی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

شماره دانشجویی:	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	محل صدور:	تاریخ تولد: ۱۳ / /	جنسیت: ☐ زن ☐ مرد
وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد			
کد ملی:	مقطع: ☐ کاردانی ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری		
رشته تحصیلی:	نشانی منزل به همراه کدپستی ده رقمی:		
تلفن همراه:	تلفن ثابت:		

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل می شود

گواهی می شود دانشجو آقا/ خانم..... به شماره دانشجویی.....

رشته مقطع..... در این ترم ثبت نام کرده و در حال تحصیل می باشد.

تاریخ اعتبار کارت (سنوآت مجاز آموزش/تاریخ اعتبار اتباع):

نام کارشناس آموزش: تاریخ ۱۴ / / مهر و امضاء:

این قسمت توسط مدیر دانشجویی تکمیل می شود

هزینه صدور کارت المثنی توسط آقا/خانم..... به شماره دانشجویی.....

به شماره حساب ۰۱۱۵۵۷۳۱۶۸۰۰۳ بانک ملی یا شماره کارت ۶۰۳۷۹۹۷۵۹۹۴۵۶۶۴۸ به نام دانشگاه شهاب دانش، مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال (پانصد هزار ریال) طبق فیش شماره مورخ ۱۴ / / دریافت شد.

مهر و امضاء مدیر دانشجویی

تاریخ حدودی مراجعه برای دریافت کارت دانشجویی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی..... در تاریخ..... کارت دانشجویی المثنی خود را دریافت نمودم. هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت قبلی به عهده اینجانب بوده و متعهد می شوم در صورت پیدا شدن، آن را سریعاً به مدیریت دانشجویی تحویل دهم.

امضاء دانشجو

تاریخ حدودی مراجعه برای دریافت کارت دانشجویی