



دانشگاه شهاب دانش

اینجانبان اعضای شورای فرهنگی دانشگاه شهاب دانش با برگزاری اردوی

نام اردو: به مقصد: مورخه:

نوع اردو: زیارتی سیاحتی علمی بازدید و سایر

جنسیت دانشجویان: آقا خانم

نام و نام خانوادگی سرپرست: سمت/محل فعالیت:

موافقت نمی نمایم

موافقت می نمایم

نام و نام خانوادگی اعضای شورای فرهنگی:

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

۶-

۷-

۸-

۹-

۱۰-