

فرم درخواست سرویس دانشجویی

مدیر محترم امور دانشجویی دانشگاه

جناب آقای -----

باسلام

احتراما به استحضار میرساند بنا به درخواست دانشجویان ترم رشته خوابگاه
مبنی بر برقراری دستگاه مینی بوس رفت ساعت و برگشت ساعت
جهت کلاسهای روزهای از تاریخ تا تاریخ در

بیمارستان خواهشمند است مساعدت لازم را مبذول فرمائید .
دانشکده

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی |
| امضاء | امضاء | امضاء | امضاء |
| نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی |
| امضاء | امضاء | امضاء | امضاء |
| نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی |
| امضاء | امضاء | امضاء | امضاء |
| نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی | نام-۱ شماره دانشجویی |
| امضاء | امضاء | امضاء | امضاء |

امضاء کنندگان این درخواست تعهد می دهیم چنانچه تعداد سرنشینها به حد نصاب (۱۰ نفر) نرسد سرویس حذف گردد.
نام و نام خانوادگی و شماره تلفن نماینده سرویس درخواستی :

| | | |
|----------------------|-------------------|----------------------------------|
| مدیریت امور دانشجویی | مهر مسئول خوابگاه | امضاء و مهر دانشکده یا بیمارستان |
|----------------------|-------------------|----------------------------------|