

شماره: .....

تاریخ: .....

## فرم درخواست صدور کارت دانشجویی المثنی

مدیر محترم امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه جناب آقای / سرکار خانم .....

اینجانب: ..... به شماره دانشجویی: ..... به شماره ملی: .....

فرزند: ..... محل تولد: ..... دانشجوی نیمسال: ..... سال تحصیلی: .....

رشته: ..... مقطع: ..... با شماره تماس: .....

متقاضی صدور کارت دانشجویی المثنی به دلیل:

.....  
.....

..... می باشم.

تاریخ و امضاء

اظهار نظر استاد مشاور :

.....  
.....  
.....

اظهار نظر کارشناس آموزش دانشکده :

.....  
.....  
.....

اظهار نظر کارشناس آموزش دانشگاه :

.....  
.....  
.....

توضیحات:

- دانشجوی گرامی پس از دریافت نظر معاون آموزشی دانشکده مربوطه جهت شماره دار کردن نامه به دبیرخانه مراجعه نمایند.

- جهت پی گیریهای بعدی شماره نامه را به همراه داشته باشید.