



« بسمه تعالی »



تاریخ :

درخواست کارت تغذیه المثنی

اینجانب	فرزند	متولد	۱۳ به شماره شناسنامه	صادر
از	دانشجوی رشته	که از کارت تغذیه شماره	استفاده	
می نموده ام، بدینوسیله به اطلاع می رسانم کارت تغذیه اینجانب در تاریخ / / ۱۳ در				
تلاش اینجانب جهت یافتن آن بجایی نرسیده است. لذا خواهشمند است در صورت تأیید، اعلام موافقت فرمائید کارت دانشجویی - تغذیه				
جدید برای اینجانب صادر گردد. در ضمن مسئولیت هرگونه سوء استفاده از کارت مفقود شده را عهده دار بوده و تعهد می گردد در				
صورت پیدا شدن کارت مراتب را به اطلاع اداره کل آموزش دانشگاه برسانم.				
آدرس محل سکونت:				
تلفن همراه:				

امضاء دانشجو

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

با سلام و احترام؛
ضمن تأیید مراتب فوق و نیز ابطال کارت تغذیه قدیم خواهشمند است مقرر فرمائید فقط برای یکبار نسبت به صدور کارت دانشجویی جدید اقدام شود.

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی

متصدی محترم صدور کارت

با سلام و احترام؛

ضمن تأیید مراتب فوق کارت دانشجویی قبل باطل شد خواهشمند است نسبت به صدور کارت دانشجویی جدید اقدام نمائید.

در ضمن فیش بانکی به مبلغ دویست هزار ریال به حساب شماره ۰۱۰۸۸۹۷۶۷۷۰۰۹ بانک ملی شعبه مجتمع دانشگاهی شاهد به نام

تخواه معاونت آموزشی دانشگاه شاهد واریز نموده و اصل فیش ضمیمه درخواست وی می باشد.

مهر و امضاء مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

تأیید کارشناس اداره آموزش

[illegible]



اعلام مفقودی کارت دائم دانشجویان انتقالی از
دانشگاه / فارغ التحصیل / انصرافی / اخراجی

تاریخ:

اینجانب
از
دانشجوی رشته
که از کارت دانشجویی شماره
۱۳ به شماره شناسنامه
متولد
فرزند
صادر
استفاده می نموده ام، بدینوسیله به اطلاع می رسانم کارت دانشجویی اینجانب در تاریخ / / ۱۳ در
مفقود
گردیده و تاکنون تلاش اینجانب جهت یافتن آن بجایی نرسیده است. لذا خواهشمند است در صورت تأیید، اعلام موافقت فرمائید کارت
دانشجویی - تغذیه جدید برای اینجانب صادر گردد. در ضمن مسئولیت هرگونه سوء استفاده از کارت مفقود شده را عهده دار بوده و
تعهد می گردد در صورت پیدا شدن کارت مراتب را به اطلاع اداره کل آموزش دانشگاه برسانم.
آدرس محل سکونت:
تلفن همراه:

امضاء دانشجو

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

با سلام و احترام؛

کارت تغذیه در سیستم باطل شد صدور کارت تغذیه جدید در قالب کارت دانشجویی بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مدیریت حراست

با سلام و احترام؛

بدینوسیله تأیید می شود نامبرده دانشجوی رشته
ورودی نیمسال
سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ می باشد.

☐ دانشجوی فارغ التحصیل بوده و کلیه واحدهای درسی خود را گذرانده است.

☐ دانشجو انتقالی بوده و تعداد
واحد گذرانده است.

☐ دانشجو اخراجی بوده و تعداد
واحد گذرانده است.

☐ دانشجو انصرافی بوده و تعداد
واحد گذرانده است |

مهر و امضاء مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

تأیید کارشناس اداره آموزش

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

با سلام و احترام؛

مراتب فوق مورد تأیید است.

مهر و امضاء مدیر حراست دانشگاه



درخواست کارت دانشجویی دائم

تاریخ:

اینجانب	فرزند	متولد	۱۳ به شماره شناسنامه	صادره
از	دانشجوی رشته	که از کارت دانشجویی شماره	استفاده	
می نموده ام، بدینوسیله به اطلاع می رسانم بر اساس دلایل ذکر شده در زیر تقاضای صدور کارت دائم می نمایم. در ضمن عواقب ناشی از موارد سوء استفاده آن را می پذیرم.				
☐ به علت انتقال دائم از دانشگاه ☐ به علت تغییر رشته از رشته ☐ به علت تغییر نام خانوادگی از ☐ به علت تغییر عکس روی کارت دانشجویی / شکستگی کارت / و غیره				
به دانشگاه شاهد و تکمیل پرونده ثبت نامی				
به رشته				
به				
آدرس محل سکونت:				
تلفن همراه:				
امضاء دانشجو				

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای
با سلام و احترام؛

کارت تغذیه در سیستم باطل شد صدور کارت تغذیه جدید در قالب کارت دانشجویی بلامانع است.
مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مدیریت حراست

با سلام و احترام؛

ضمن تأیید مراتب فوق خواهشمند است مقرر فرمائید فقط برای یکبار جهت نامبرده کارت المثنی صادر شود.
در ضمن فیش بانکی به مبلغ **دویست هزار ریال** به حساب شماره ۰۱۰۸۸۹۷۶۷۷۰۰۹ بانک ملی شعبه مجتمع دانشگاهی شاهد به نام
تنخواه معاونت آموزشی دانشگاه شاهد واریز نموده و اصل فیش ضمیمه درخواست وی می باشد.

مهر و امضاء مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

تأیید کارشناس اداره آموزش

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

با سلام و احترام؛

مراتب فوق مورد تأیید است.

مهر و امضاء مدیر حراست دانشگاه