



"درخواست صدور کارت دانشجویی المثنی کارشناسی ارشد - دکتری"

تحصیلات تکمیلی دانشکده

سلام علیکم

احتراماً، کارت دانشجویی اینجانب فرزند دارنده‌ی شناسنامه به شماره‌ی دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد دکتری رشته‌ی به شماره‌ی دانشجویی مفقود شده است. ضمن تکمیل فرم درخواست به انضمام فرم استشهاد و واریز مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰ ریال به حساب جاری ۰۲-۳۸۰۰۳۱۷۷۳۹۵ نزد بانک ملی ایران شعبه‌ی مرکزی بابلسر به نام دانشگاه مازندران، متقاضی صدور کارت دانشجویی المثنی هستم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مساعد بعمل آید.

امضا و تاریخ

معاونت محترم آموزشی و دانشجویی دانشکده

سلام علیکم

با احترام، ضمن ارسال یک برگ فیش بانکی به شماره‌ی ، بدین وسیله گواهی می‌شود، متقاضی در حضور اینجانب کارشناس - مسؤل این فرم را تکمیل و امضا نموده است.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضا و تاریخ

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

سلام علیکم

با احترام، بدین وسیله در خواست دانشجو به انضمام مدارک مربوطه، جهت اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.

حمید ابهری

معاون آموزشی و دانشجویی دانشکده

فرم استشهاد جهت دریافت کارت دانشجویی المثنی

اینجانب فرزند دارنده‌ی شناسنامه به شماره‌ی دانشجوی رشته‌ی
به شماره‌ی دانشجویی از اشخاص زیر در خواست می‌نمایم اطلاعات خود را
مرقوم و اظهاراتم را در خصوص مفقود شدن کارت دانشجویی اینجانب گواهی فرمایند.

امضا متقاضی و تاریخ

اینجانبان امضا کنندگان زیر صحت اظهارات و امضای متقاضی مزبور را با علم به عواقب اظهار کذب و گواهی دروغ و
مقررات کیفری آن گواهی و تأیید می‌نماییم.

گواه اول:

نام نام خانوادگی فرزند دارنده‌ی شناسنامه به شماره‌ی
متولد متولد شغل شماره‌ی تلفن

آدرس دقیق محل سکونت:

امضاء

گواه دوم:

نام نام خانوادگی فرزند دارنده‌ی شناسنامه به شماره‌ی
متولد متولد شغل شماره‌ی تلفن

آدرس دقیق محل سکونت:

امضاء

گواه سوم:

نام نام خانوادگی فرزند دارنده‌ی شناسنامه به شماره‌ی
متولد متولد شغل شماره‌ی تلفن

آدرس دقیق محل سکونت:

امضاء

* توجه: کپی کارت دانشجویی شاهدان می‌بایست ضمیمه گردد.