



«فرم تاییدیه دانشکده جهت اسکان دانشجویی در سرای دانشجویی»

به این وسیله گواهی می گردد سرکار خانم / جناب آقای به شماره
تماس.....دانشجوی مقطع رشته به شماره
دانشجویی..... با همه نگرانی ها و مشکلات ناشی از ویروس کووید ۱۹، نیازمند حضور در
سرای دانشجویی به مدت می باشد، لذا در صورت امکان نسبت به اسکان
نامبرده در سرای دانشجویی اقدام نمایید.

نام و امضاء

نام و امضاء

رئیس / معاون دانشکده:

استاد راهنما:

تذکر: کلیه مراحل تکمیل و ارسال فرم به صورت غیر حضوری و از طریق پست الکترونیکی می باشد.