



«فرم تاییدیه دانشکده جهت اسکان دانشجوی در سرای دانشجویی»

به این وسیله گواهی می‌گردد خانم/آقای..... به شماره تماس..... دانشجوی
مقطع..... رشته..... به شماره دانشجویی.....، نیازمند
حضور در سرای دانشجویی..... به مدت..... می‌باشد، 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 می‌باشد.