بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی صالحان
شهید دولتی- غیرانتفاعی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم درخواست کارت دانشجویی

سلام علیکم:

احتراما اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... دانشجوی رشته .....
مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... درخواست دریافت کارت دانشجویی ☐ کارت دانشجویی المثنی ☐

را دارم .

بدیهی است مسئولیت هر گونه سوء استفاده احتمالی از کارت دانشجویی اصلی به عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

محل اثر انگشت و امضاء .....

❖ واحد صدور کارت :

عین درخواست نامبرده جهت اقدام برابر مقررات ایفاد میگردد.

مدیر حراست

« مدارک مورد نیاز جهت صدور کارت دانشجویی »

- ✓ فایل اسکن شده رنگی عکس دانشجو
- ✓ پرداخت مبلغ **۵۰۰.۰۰۰ ریال** به حساب موسسه آموزش عالی صالحان.
- ✓ شماره کارت موسسه : **۵۸۵۹-۸۳۷۰-۰۸۶۳-۴۴۳۴**
- ✓ تحویل رسید پرداختی به دانشگاه

نشانی : مازندران – قائم شهر – خیابان بابل – روبروی کوچه ارغوان- تلار ۲۱ – موسسه آموزش عالی صالحان
تلفن تماس: ۰۱۱۴۲۲۶۵۳۰۸ آدرس وب سایت: www.salehan.ac.ir