

فرم درخواست مهمانی

معاونت محترم دانشجویی دانشگاه علوم و فنون مازندران

با سلام : احتراماً اینجانب فرزند شماره ملی
بشماره دانشجویی رشته مقطع
متقاضی مهمانی در نیمسال سال تحصیلی در دانشگاه
شهر می باشم.

تلفن تماس :

همراه
ثابت کد

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

در جلسه شماره

مورخ

*موافقت گردید

*موافقت نگردید

امضاء دبیر جلسه:

تاریخ: