



شماره :

تاریخ :

پیوست :

« به نام خدا »

اینجانب نام و نام خانوادگی فرزند

به شماره شناسنامه ساکن می‌باشم. دانشجوی دوره روزانه ☐ شبانه ☐

مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ رشته پذیرفته شده در

سال تحصیلی ، که در تاریخ کارت دانشجویی خود را گم کرده‌ام،

مسئولیت هر نوع عواقب ناشی از فقدان و سوء استفاده های نابجا از کارت مزبور از قبیل جعل و الحاق و

امحاء و استفاده از آنرا بعهدہ گرفته و در صورت پیدا شدن آن در هر زمان فوراً به آموزش دانشگاه

مسترد نمایم .

در صورت تخلف، دانشگاه حق خواهند داشت نسبت به تعقیب کیفری اینجانب اقدام نماید .

نام :

نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

نشانی کامل :

امضاء :