


شماره:	درخواست اصل مدرک جهت دارالترجمه	 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موسسه آموزش عالی زندتتیراز
تاریخ:		

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی:
 شرح درخواست دانشجو:

امضاء دانشجو
اثر انگشت

مدیر محترم خدمات آموزشی

دانشجو نامبرده با تحویل چک به مبلغریال می تواند به مدت پنج روز از تاریخاز مدارک خود فقط جهت ارائه به دارالترجمه استفاده نماید و سپس آن را به بایگانی موسسه تحویل نمایند.مسئولیت صحت اجرای تعهد به عهده دانشجو می باشد.

مدیر خدمات آموزشی موسسه آموزش عالی زند
امضاء

مدیر محترم امور مالی

چک به مبلغریال مربوط به دانشجو.....دریافت گردید.

مدیر امور مالی
امضاء

مسئول محترم بایگانی

مدارک تحویل داده شده توسط بایگانی:


مسئول بایگانی
امضاء

تحویل مدرک توسط دانشجو

مدارک توسط دانشجو در تاریخ.....به بایگانی عودت داده شده است.

مسئول بایگانی
امضاء

دانشجو
امضاء

شماره:	درخواست اصل مدرک جهت دار ترجمه	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موسسه آموزشی عالی زندتیراز	
تاریخ:			

Blank area for the request content.

T-۲۲۰۰۰۰۳/۰۰