

دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)  
معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی  
فرم درخواست کارت المثنی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

ریاست محترم دانشکده .....

با سلام،

احتراماً به استحضار می‌رساند که کارت دانشجویی اینجانب ..... فرزند .....  
دارای شناسنامه به شماره ..... تاریخ تولد ..... تابعیت .....  
شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی ..... مفقود شده است. لذا خواهشمند است دستور فرمائید  
نسبت به صدور کارت المثنی اقدام فرمایند.

ضمناً، مسئولیت هر گونه سوء استفاده از کارت قبلی به عهده اینجانب می‌باشد.

امضاء دانشجو

اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

احتراماً، ضمن تأیید مراتب فوق و موافقت با صدور کارت المثنی نامبرده یک برگ فیش بانکی به مبلغ سیصد هزار ریال (-/۰۰۰/۳۰۰ ریال) به شماره  
حساب ۱۵۵۰۲۰۶۵۱۹ نزد بانک ملت شعبه دانشگاه، به پیوست ارسال می‌گردد.

تأیید کارشناس دانشکده

مسئول محترم خدمات ماشینی تحصیلات تکمیلی

با سلام

لطفاً نسبت به صدور کارت المثنی اقدام نمایید

اداره تحصیلات تکمیلی

کارت المثنی دریافت شد

تاریخ

امضاء دانشجو