

باسمه تعالی

۱۳۹۶/۴۰/.....

معرفی نامه

فرم شماره ۳

تاریخ: ۹۶/۱۱ /

سرپرست محترم خوابگاه شهید شمس پور (ازگل) ، جناب آقای

باسلام و احترام

بدینوسیله : دانشجو : فرزند : به شماره دانشجویی:

از شهرستان: رشته : مقطع : (کاردانی / کارشناسی) نیمسال (دوم) ۱۳۹۶ مقتضی است با

توجیه و راهنمایی دانشجو ی گرامی مطابق آیین نامه وفق مقررات جهت اسکان با دریافت کارت شناسایی

معتبرنسبت به استقرار در اتاق.....اقدام و از نتیجه این اداره را مطلع نمایید.

رئیس اداره امور دانشجویی و مشاوره

آدرس خوابگاه : تهران - اتوبان شهید بابایی - محله ازگل - خیابان شهید شعبانلو - جنب میدان شهید احمد ازگلی

کدپستی : ۱۶۹۶۸۱۳۶۶۱

تلفن سرپرستی : ۲۲۱۹۷۵۲۲

تلفن نگهبانی (حفاظت فیزیکی): ۲۲۱۹۷۵۵۴