

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	



## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	



## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	

## فرم استفاده دانشجویان برای استفاده از آسانسور

مشخصات دانشجو	
نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی :	
تاریخ دریافت :	تاریخ انقضا:
شماره تلفن همراه:	شماره کارت آسانسور:
اینجانب متعهد می شوم کارت خود را در اختیار دیگران قرار ندهم و بعد از تاریخ انتقضا کارت را تحویل داده و در صورت گم شدن مبلغی که دانشکده تعیین می کند پرداخت نمایم.	
امضا دانشجو:	
شرح نیاز دانشجو:	
امضاء رئیس دانشکده:	
امضاء کارشناس دانشکده:	