



## (در خواست صدور کارت دانشجویی المثنی)

### امور آموزشی دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب  
فرزند  
دارنده شماره شناسنامه  
دانشجوی  
رشته  
به شماره دانشجویی  
کارت دانشجویی خور را مفقود  
نموده‌ام، لذا خواهشمند است دستور فرمائید کارت دانشجویی المثنی صادر گردد.  
علت و محل فقدان:

امضاء دانشجو

### معاونت محترم آموزشی و دانشجویی دانشکده

با احترام، ضمن ارسال یک برگ فیش بانکی به شماره  
به حساب جاری ۲۱۷۷۳۹۵۰۰۵۰۰۴  
بانک ملی ایران شهرستان بابلسر (شعبه مرکزی) گواهی می‌شود متقاضی در حضور اینجانب  
مسئول آموزش رشته  
این فرم را تکمیل و امضاء نموده امضای او نیز مورد گواهی است.

اداره خدمات آموزشی و دانشجویی

### امور آموزشی دانشگاه مازندران

تاریخ:

شماره:

سلام علیکم

با احترام، بدینوسیله در خواست دانشجویی مذکور به انضمام مدارک مربوطه جهت اقدام مقتضی به پیوست  
ارسال می‌گردد.

معاون آموزشی و دانشجویی دانشکده



## فرم استشهاد جهت دریافت کارت دانشجویی المثنی

اینجانب  
شناسنامه  
دانشجوی رشته  
فرزند  
دارنده شماره  
به شماره دانشجویی  
از اشخاص زیر در خواست می‌نمایم اطلاعات خود را مرقوم و اظهاراتم را در خصوص مفقود شدن کارت دانشجویی اینجانب گواهی فرمایند.

### امضاء متقاضی و تاریخ

اینجانبان امضاء کنندگان زیر صحت اظهارات و امضای متقاضی مزبور را با علم به عواقب اظهار کذب و گواهی دروغ و مقررات کیفری آن گواهی و تأیید می‌نماییم.

### گواه اول

نام  
نام خانوادگی  
شناسنامه  
مسلسل  
آدرس دقیق محل سکونت:  
صادر از  
شغل  
شهرستان  
شماره تلفن  
فرزند  
متولد  
دارنده شماره  
بشماره

### امضاء گواه

### گواه دوم

نام  
نام خانوادگی  
شناسنامه  
مسلسل  
آدرس دقیق محل سکونت:  
صادر از  
شغل  
شهرستان  
شماره تلفن  
فرزند  
متولد  
دارنده شماره  
بشماره

### امضاء گواه

### گواه سوم

نام  
نام خانوادگی  
شناسنامه  
مسلسل  
آدرس دقیق محل سکونت:  
صادر از  
شغل  
شهرستان  
شماره تلفن  
فرزند  
متولد  
دارنده شماره  
بشماره

### امضاء گواه