

فرم تفویض اختیار برای خروج وسایل شخصی دانشجویان و تخلیه اتاق

اینجانب آقای/خانم به شماره دانشجویی ساکن خوابگاه اتاق به آقای/خانم به شماره دانشجویی و شماره ملی و کالت می‌دهم وسایل شخصی بنده را از اتاق و کمد شخصی اینجانب تخلیه نماید.
(ضمناً اقرار می‌نمایم که وسایل ذیل شخصی و متعلق به سایر دانشجویان نمی‌باشد.)

—۱—

—۲—

—۳—

—۴—

—۵—

آدرس و کدپستی منزل مسکونی:

شماره تماس ثابت:

شماره همراه:

امضاء دانشجو:

تاریخ:

تلفن	امضاء	نام و نام خانوادگی	
			تحویل گیرنده:
			سرپرست خوابگاه
			حراست خوابگاه:

ایمیل اداره خوابگاه‌ها: saraha@birjand.ac.ir

