

فرم شماره ۸

از امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران

با سلام و احترام

کارت دانشجویی اینجانب	فرزند	دارای شماره شناسنامه
کدملی	صادره از	متولد سال
رشته	به شماره دانشجویی	مفقود گردیده است.

درخواست دریافت کارت دانشجویی المثنی را دارم.

بدیهی است مسئولیت هر گونه استقاده احتمالی از کارت شناسایی اصلی به عهده اینجانب خواهد بود.

امضاء دانشجو :

تاریخ :

تائید گواهی دفتر ثبت اسناد :