



درخواست استفاده از وسیله نقلیه از مدیریت خوابگاه ها

ویژه اردو های فرهنگی

نسخه مخصوص مدیریت فرهنگی و فوق برنامه

- نام و مهر مجاز دانشکده/ واحد/ تشکل درخواست کننده:		مسئول واحد/ تشکل:		امضاء:	
- موضوع استفاده:		اردوی علمی <input type="checkbox"/>		فرهنگی - زیارتی <input type="checkbox"/>	
- مدت استفاده:		روز		تفریحی <input type="checkbox"/>	
- تاریخ استفاده: روز		تعداد همراهان:		مرد:..... نفر	
- مبدأ حرکت:		زن:..... نفر		جمع کل:.....	
- مبدا حرکت:		مورخ		لغایت	
- ساعت حرکت:		- مقصد:			
- مسیر رفت:		- ساعت برگشت:			
- نوع وسیله درخواستی:		- مسیر برگشت:			
اتوبوس <input type="checkbox"/>		تعداد وسیله:		دستگاه	
مینی بوس <input type="checkbox"/>		- نام و نام خانوادگی و شماره دانشجویی مسئول پیگیری برای هماهنگی:			
شماره تماس:		نام و نام خانوادگی و شماره دانشجویی مسئول پیگیری برای هماهنگی:			
تاریخ:		شماره تماس:		امضا:	
امضا:		تاریخ:		- نام و نام خانوادگی سرپرست اردو (استاد- کارمند که همراهی اردو را برعهده دارند):	
- تایید مدیریت فرهنگی و فوق برنامه:		شماره تماس:		امضا:	
تاریخ:		تاریخ:		- تایید مدیریت خوابگاه:	
امضا:		تاریخ:		امضا:	
- تایید مدیریت خوابگاه:		تاریخ:		امضا:	
تاریخ:		تاریخ:		امضا:	



درخواست استفاده از وسیله نقلیه از مدیریت خوابگاه ها

ویژه اردو های فرهنگی

نسخه مخصوص اداره خوابگاه های دانشجویی

- نام و مهر مجاز دانشکده/ واحد/ تشکل درخواست کننده:		مسئول واحد/ تشکل:		امضاء:	
- موضوع استفاده:		اردوی علمی <input type="checkbox"/>		فرهنگی - زیارتی <input type="checkbox"/>	
- مدت استفاده:		روز		تفریحی <input type="checkbox"/>	
- تاریخ استفاده: روز		تعداد همراهان:		مرد:..... نفر	
- مبدأ حرکت:		زن:..... نفر		جمع کل:.....	
- مبدا حرکت:		مورخ		لغایت	
- ساعت حرکت:		- مقصد:			
- مسیر رفت:		- ساعت برگشت:			
- نوع وسیله درخواستی:		- مسیر برگشت:			
اتوبوس <input type="checkbox"/>		تعداد وسیله:		دستگاه	
مینی بوس <input type="checkbox"/>		- نام و نام خانوادگی و شماره دانشجویی مسئول پیگیری برای هماهنگی:			
شماره تماس:		نام و نام خانوادگی و شماره دانشجویی مسئول پیگیری برای هماهنگی:			
تاریخ:		شماره تماس:		امضا:	
امضا:		تاریخ:		- نام و نام خانوادگی سرپرست اردو (استاد- کارمند که همراهی اردو را برعهده دارند):	
- تایید مدیریت فرهنگی و فوق برنامه:		شماره تماس:		امضا:	
تاریخ:		تاریخ:		- تایید مدیریت خوابگاه:	
امضا:		تاریخ:		امضا:	
- تایید مدیریت خوابگاه:		تاریخ:		امضا:	
تاریخ:		تاریخ:		امضا:	