

فرم اعلام نشانی جدید دانشجو
(آخرین نشانی محل سکونت دائم خانواده)

تذکر مهم: این فرم باید در ۴ نسخه تکمیل شود

دانشکده: دامپزشکی

اینجانب:	دارنده شناسنامه شماره:	صادره:	متولد سال:			
دانشجوی دوره روزانه/ نوبت دوم رشته						
بدین وسیله نشانی جدید محل سکونت دائم خانواده خود را به شرح زیر اعلام می دارم و متعهد می شوم چنانچه نشانی مذکور پس از این تغییر باید، مراتب را فوراً به آن دانشکده اعلام نمایم:						
استان	شهر	خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه	پلاک	کدپستی
نام و نام خانوادگی:						
امضاء:						
تاریخ:						
تلفن:						
کد شهرستان:						

اداره کل امور آموزشی دانشگاه

شماره:
تاریخ:

جهت اطلاع و ضبط در پرونده

سلام علیکم
بدین وسیله فرم "اعلام نشانی جدید" / خانم / آقای
تحصیلی وی ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی
دانشکده دامپزشکی

گیرندگان:

- ۱- بایگانی جاری دانشکده جهت ضبط در پرونده تحصیلی نامبرده.
- ۲- امور دانشجویی و فرهنگی دانشکده جهت اطلاع و اقدام لازم.
- ۳- واحد خدمات ماشینی جهت اطلاع و اقدام لازم. (س)