



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی، درمانی تهران

دانشکده توانبخشی

بسمه تعالی

درخواست صدور "کارت دانشجویی هوشمند"

محل الصاق عکس

													اینجانب، نام:		
													نام خانوادگی:		
			شماره شناسنامه:			سال		ماه		روز		تاریخ تولد:		نام پدر:	
			کد ملی:		۱۳										
مقطع:					دانشکده:					دانشجوی رشته:					
به این وسیله تقاضای صدور کارت دانشجویی هوشمند را دارم. نام و نام خانوادگی:..... امضاء													شماره دانشجویی:		
صدور کارت دانشجویی هوشمند آقای/خانم با مشخصات فوق الذکر بلامانع است. مهر و امضاء آموزش دانشکده															