



دانشگاه گیلان

بنام خدا

فرم درخواست کارت دانشجویی المثنی

حراست محترم دانشگاه گیلان / مدیر محترم آموزش دانشکده

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... دوره ..... به شماره  
دانشجویی ..... به علت ..... کارت دانشجویی خود را در تاریخ ..... گم  
نموده‌ام. با توجه به اینکه بنده در حال تحصیل  تسویه حساب  هستم، خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور کارت  
المثنی/ بلامانع بودن تسویه حساب، اقدام لازم را مبذول فرمایند. ضمناً در صورت پیدا شدن کارت سریعاً آن را به حراست تحویل  
داده و از این به بعد نهایت دقت و مراقبت را در حفظ و نگهداری کارت دانشجویی خود بعمل آورم و متعهد می‌شوم مسئولیت و  
عواقب قانونی ناشی از جعل یا سوء استفاده از کارت به عهده اینجانب می‌باشد.  
توجه: دانشجو لازم است در سایت دانشگاه از طریق سامانه پرداخت آنلاین مبلغ هزینه تحویل کارت المثنی/تسویه حساب را  
پرداخت و کدرهگیری را تا پایان مراحل انجام کار نگهداری نماید.  
آدرس محل سکونت:

امضاء و تاریخ

شماره تلفن منزل:

شماره تلفن همراه:

ریاست محترم حراست دانشگاه گیلان

باسلام، نامبرده فوق با مشخصات اعلام شده، دانشجوی این دانشکده می‌باشد.

مهر و امضاء مدیر آموزش دانشکده

مدیر محترم آموزش دانشگاه / مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، ضمن اخذ تعهدات لازم از دانشجو، تحویل کارت المثنی با رعایت مقررات مصوب از نظر  
حراست دانشگاه بلامانع می‌باشد.

مهر و امضاء و تاریخ حراست دانشگاه