



« فرم درخواست کارت
شناسائی »

شماره
تاریخ
پیوست.....

دانشگاه آزاد اسلامی - واحد مشهد

شماره پرسنلی:		
آقای/خانم:	فرزند:	شناسنامه شماره:
محل صدور:	تاریخ تولد:	سمت:
گروه خون:	متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
تاریخ استخدام:	امضاء درخواست کننده:	
محل کار:		
۱- با صدور کارت شناسائی موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/>		
۲- کارت شناسائی بعنوان <u>عضو غیر هیات علمی</u>	تاریخ اعتبار	<u>صادر شد</u>
امضاء	امضاء	تجدید شد
اقدام کننده:	مدیر امور اداری:	
امضاء	امضاء	
اینجانب	در تاریخ	کارت شناسائی را دریافت نمودم
		امضاء

توجه: جهت صدور کارت جدید بایستی کارت شناسائی قبلی به همراه یک قطعه عکس جدید ضمیمه شود.