

بنام خدا  
واحد فناوری اطلاعات  
فرم شماره ( ۶ )



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دانشکده بهداشت

## عنوان فرم: معرفی دانشجویان مهمان جهت دریافت Account شبکه

مسئول محترم واحد فن آوری اطلاعات

با سلام

بدینوسیله جناب آقای / سرکار خانم \_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ دانشجوی دانشگاه \_\_\_\_\_ رشته \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ مقطع تحصیلی \_\_\_\_\_ که درترم \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ از سال تحصیلی \_\_\_\_\_ در این دانشکده به عنوان دانشجوی مهمان تحصیل می نمایند،

جهت دریافت اشتراک شبکه دانشکده بهداشت حضورتان معرفی می گردند. خواهشمند است در این خصوص مساعدت

فرمایید.

مسئول آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء :

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید.

نام و امضاء کارشناس دریافت کننده فرم :

تأیید مدیریت واحد فناوری اطلاعات: