

فرم تفویض اختیار برای خروج وسایل شخصی دانشجو و تخلیه اتاق

تاریخ: ساعت:

اینجانب آقای/خانم..... به شماره دانشجویی..... ساکن خوابگاه اتاق به
آقای/خانم..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی و کالت می
دهم وسایل شخصی بنده را از اتاق و کمد شخصی تخلیه نماید.
(ضمناً اقرار می نمایم که وسایل ذیل شخصی بوده و متعلق به سایر دانشجویان نمی باشد.)

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

آدرس و کدپستی منزل مسکونی:

همراه:

تلفن ثابت:

امضاء دانشجو:

ایمیل:

نام و نام خانوادگی	امضاء	تلفن	
			تحويل گیرنده:
			سرپرست خوابگاه
			حراست خوابگاه:

ایمیل اداره خوابگاه ها: saraha@birjand.ac.ir