



تاریخ:

شماره:

پوست:

ریاست محترم دانشگاه پیام نور مرکز اسلام آباد غرب

با سلام و احترام

اینجانب فرزند دانشجوی رشته

کارشناسی/کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی بنا به

علت ذیل تقاضای صدور مجدد کارت دانشجویی می نمایم:

☐ مفقودی

☐ تغییر رشته/گرایش از به

نام و نام خانوادگی

☐ تغییر مشخصات

تاریخ

☐ سایر

امضا

تعهدنامه

مسئولیت هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت دانشجویی را برعهده گرفته و تعهد می نمایم چنانچه خلاف آن ثابت شود برابر مقررات با اینجانب رفتار شود.

نام و نام خانوادگی

امضا