



**فرم درخواست صدور کارت المثنی دانشجویی / تغذیه**  
**مرکز آموزش عالی شهید باهنر تهران**

اینجانب دانشجوی رشته کد ملی کد پرسنلی

کد دانشجویی: با توجه به مفقود شدن کارت دانشجویی / تغذیه به علت

تقاضای صدور المثنی کارت را دارم.

امضا و تاریخ:

دستور ریاست / معاونت

امضا و تاریخ:

نظر حراست:

امضا و تاریخ:

امور دانشجویی:

مبلغ صدور کارت المثنی به حساب سجداد کد ۴۸ را واریز نموده ☐

فیش واریز پیوست می باشد. ☐

امضا و تاریخ: