فرم درخواست اشتراک در پایگاه اطلاع رسانی دانشجویی صندوق رفاه دانشجویان

[**http://students.srd.ir**](http://students.srd.ir)

[**http://www.srd.ir**](http://www.srd.ir)

مشخصات درخواست کننده :

|  |
| --- |
| سازمان / دانشگاه/دانشکده : |
| معاونت / مدیریت /اداره کل : |
| آدرس پستی : |
| سایت : |
| نام خانوادگی : نام : کد ملی : |
| سمت: |
|  **)** :لطفا با حروف جداگانه در جدول ذیل درج گردد. **email** پست الکترونیک (

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| تلفن تماس:  |

**کد کاربری و کلمه عبور به آدرس الکترونیک درخواست ارسال می گردد و مسئولیت حفظ و نگهداری آن بر عهده وی می باشد .**

**امضاء درخواست کننده نام ، سمت و امضاء تایید کننده**