

ریاست محترم دانشکده دامپزشکی دانشگاه تبریز

با سلام و احترام، اینجانب.....دانشجوی رشته.....

مقطع..... ورودی..... جهت.....

نیاز به حضور/ فعالیت در.....

در ساعات تعطیلی دانشکده از تاریخ..... تا تاریخ..... دارم

خواهشمند است هماهنگی لازم جهت تردد/حضور/فعالیت اینجانب را مبذول فرمائید در ضمن متعهد می‌شوم با رعایت ضوابط و مقررات و هماهنگی کامل با مسئولین انتظامات و حفاظت فیزیکی دانشکده، هر گونه مسئولیت‌های بعدی ناشی از حضور فعالیت در دانشکده را شخصاً عهده‌دار باشم.

گواهی استاد راهنما/مدیر گروه آموزشی گواهی کارشناس آزمایشگاه امضای دانشجو

تاریخ.....امضاء تاریخ.....امضاء تاریخ.....امضاء

مسئول محترم حفاظت فیزیکی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تبریز (انتظامات)

با سلام، بدینوسیله حضور و فعالیت نامبرده در ساعات تعطیلی دانشکده از تاریخ..... تا تاریخ.....بلامانع است

رئیس دانشکده دامپزشکی

مهر و امضاء

توضیح(ذکر ساعات در ایام تعطیل).....

.....

ریاست محترم دانشکده دامپزشکی دانشگاه تبریز

با سلام و احترام، اینجانب.....دانشجوی رشته.....

مقطع..... ورودی..... جهت.....

نیاز به حضور/ فعالیت در.....

در ساعات تعطیلی دانشکده از تاریخ..... تا تاریخ..... دارم

خواهشمند است هماهنگی لازم جهت تردد/حضور/فعالیت اینجانب را مبذول فرمائید در ضمن متعهد می‌شوم با رعایت ضوابط و مقررات و هماهنگی کامل با مسئولین انتظامات و حفاظت فیزیکی دانشکده، هر گونه مسئولیت‌های بعدی ناشی از حضور فعالیت در دانشکده را شخصاً عهده‌دار باشم.

گواهی استاد راهنما/مدیر گروه آموزشی گواهی کارشناس آزمایشگاه امضای دانشجو

تاریخ.....امضاء تاریخ.....امضاء تاریخ.....امضاء

مسئول محترم حفاظت فیزیکی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تبریز (انتظامات)

با سلام، بدینوسیله حضور و فعالیت نامبرده در ساعات تعطیلی دانشکده از تاریخ..... تا تاریخ.....بلامانع است

رئیس دانشکده دامپزشکی

مهر و امضاء

توضیح(ذکر ساعات در ایام تعطیل).....

.....