



پایگاه اطلاع رسانی
مرکز پرسنل شماره ۳ - اصفهان - سروش

باسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه ملی مهارت

فرم رضایت نامه بازدید

آموزشکده ملی مهارت
پسران شماره ۲ - اصفهان
(سروش)

رضایت نامه

سرپرست محترم بازدید

با سلام و احترام

اینجانب.....فرزند.....به شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته
از دانشکده ملی مهارت.....به اطلاع سرپرست خانواده ام و با آگاهی و اطلاع کامل
از زمان و مکان و شرایط و مقررات بازدید.....که از تاریخ.....لغایت.....در
محل.....برگزار می گردد رضایت خود را با امضا و اثر انگشت در ذیل رضایت نامه اعلام نموده
و عواقب ناشی از هر گونه حوادث احتمالی را متقبل می شوم.
اگر چنانچه به بیماری مبتلا بوده یا از داروی خاصی استفاده می نمایدمرقوم فرمایید.....
درضمن بنده بیماری.....مبتلا هستم و از داروی.....استفاده می نمایم.
شماره تلفن همراه و ثابت به همراه کد شهرستان (خانواده).....
شماره تلفن همراه دانشجو.....

امضا و اثر انگشت دانشجو

تاریخ

