



دانشگاه لرستان  
مرکز آموزش عالی پلدختر

دبیرخانه نظارت بر خوابگاههای خودگردان  
معرفی نامه خوابگاههای خودگردان

محل الصاق عکس

مشخصات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل صدور:

وضعیت تأهل: مجرد  متأهل

شماره تلفن منزل ولی:

شماره همراه ولی:

شماره همراه دانشجو:

امضا دانشجو

مسئول محترم خوابگاه خودگردان / خوابگاه شهدا

با سلام و احترام

بدینوسیله خانم / آقای ..... با مشخصات فوق جهت اسکان در نیمسال ..... به حضور معرفی می گردد.

رئیس اداره امور خوابگاه های دانشگاه

مهر و امضا

مدیریت محترم امور دانشجویی دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله تسویه حساب خانم / آقای ..... به شماره دانشجویی ..... صادر گردیده است، مراتب جهت اطلاع و اقدامات لازم به حضور ارسال می گردد.

مسئول خوابگاه خودگردان / خوابگاه شهدا

مهر و امضا