

مسئول محترم سیستم اتوماسیون تغذیه پردیس دانشگاه

با سلام و احترام

خواهشمند است برای دانشجوی ذیل کارت تغذیه صادر نمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره دانشجویی	مقطع تحصیلی	دوره روزانه/شبانه	تاریخ اعتبار کارت تغذیه از تاریخ تا تاریخ

مسئول امور دانشجویی دانشکده

مهر و امضاء