

دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

تاریخ :

معاونت حفاظت پرسنلی اداره کل حراست

شماره :

فرم درخواست صدور کارت شناسایی (بازنشستگان)

معاونت محترم پرسنلی حراست دانشگاه

خواهشمند است نسبت به صدور کارت شناسایی برای اینجانب از بازنشستگان دانشگاه اقدامات لازم را
میدول فرمائید .

تاریخ و امضاء

تلفن همراه :

آدرس و شماره تلفن منزل :

مدیر محترم حراست دانشگاه

در بررسیهای انجام شده به استحضار می رساند صدور کارت شناسایی بلامانع است .
آخرین وضعیت نامبرده در تاریخ صورت گرفته است .

معاونت پرسنلی

تاریخ و امضاء

مسئول محترم دفتر حراست دانشگاه

کارت شناسایی نامبرده لغایت صادر گردد .

مدیر حراست دانشگاه

تاریخ و امضاء

فرم تحویل کارت شناسایی

در تاریخ کارت شناسایی آقای / خانم تحویل نامبرده گردید .

معاونت پرسنلی

تاریخ و امضاء

در تاریخ کارت شناسایی صادر شده تحویل اینجانب گردید .

تاریخ و امضاء

این فرم در دو نسخه تنظیم می گردد . نسخه اول ثبت در بایگانی حراست . نسخه دوم ثبت در پرونده پرسنلی .