امورآموزشی دانشکده دندانپزشکی پردیس بین الملل

**با سلام**

 **احتراماً، کارت دانشجویی اینجانب ......................... فرزند ........... متولد سال ............ صادره از ...................... دانشجوی دوره دکتری رشته دندانپزشکی به شماره دانشجویی ....................... مفقود گردیده است درخواست دریافت کارت المثنی را دارم. بدیهی است مسئولیت هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت شناسایی اصلی به عهده اینجانب خواهد بود.**

**امضاء دانشجو**

**تایید گواهی دفتر ثبت اسناد رسمی**

**مدارک مورد نیاز : یک قطعه عکس 4\*3**

**پرداخت مبلغ 40000 ريال به شماره حساب 42/27619004**

**بانک ملت شعبه هجرت امور دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تهران**