



فرم درخواست صدور کارت تغذیه (سلف سرویس)

با سلام

احتراماً خواهشمند است یک عدد کارت هوشمند تغذیه به نام اینجانب با مشخصات ذیل صادر فرمائید.

نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی

رشته تحصیلی	شماره دانشجویی	ترم

کاردانی	کارشناسی	تلفن همراه

تلفن ثابت	روزانه	شبانه

آدرس کامل محل سکونت :

ضمناً متعهد می گردم :

- ۱- در حفظ و نگهداری کارت تغذیه کوشا باشم و آگاهی دارم که هزینه صدور کارت تغذیه را پرداخت و در صورت درخواست صدور مجدد طی مراحل خاص و با پرداخت جریمه همراه می باشد .
- ۲- از تحویل کارت خود به دیگران خودداری نمایم ، در غیر این صورت مسئولیت عواقب قانونی آن بهعهده اینجانب می باشد.
- ۳- در زمان های اعلام شده توسط مسئولین سلف سرویس برای شارژ کارت و رزرو غذا اقدام نمایم.



فرم عضویت در مرکز مشاوره

(دانشکده فنی شهید باهنر شیراز)

نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی

محل تولد	تاریخ تولد	رشته تحصیلی / گرایش

کار دانی	کارشناسی	تلفن همراه/ایمیل

تلفن ثابت	روزانه / شبانه	وضعیت تأهل
وضعیت اسکان فعلی / خوابگاه / خانه اجاره ای با دوستان / خانه اجاره ای تنها	وضعیت اسکان دائمی	نوع شغل / در صورت شاغل بودن

آدرس کامل محل سکونت :

۱- رازداری اصل مشاوره است ، ما را امین خود بدانید.

۲- آیا مایلید در کارگاهها و کارگروههای مشاوره دانشکده شرکت کنید ؟

۳- چه روزها و ساعت هایی در هفته را برای شرکت در کارگاههای مشاوره مناسب می دانید؟

۴- چقدر به رشته تحصیلی خود علاقه دارید ؟ ☐ کم ☐ متوسط ☐ زیاد