



بسمه تعالی

با سلام و عرض تبریک به مناسبت پذیرفته شدن شما در دانشگاه سمنان به اطلاع می رسانیم در راستای مشارکت فعال و افزایش حس مسئولیت پذیری خانواده ها در پیشرفت تحصیلی دانشجویان و با توجه به بخشنامه معاونت دانشجویی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به شماره ۴۱/۸/۶۳۳۸۸ مورخ ۱۳۸۸/۷/۱۵، دفتر ارتقاء تحصیلی و تعامل دانشگاه با خانواده در نظر دارد وضعیت تحصیلی کلیه دانشجویان را در اختیار خانواده قرار دهد.

لذا خواهشمند است فرم زیر را تکمیل نموده و آن را به کارشناس مربوطه تحویل نمائید.

ایرجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی مقطع تحصیلی:

بدین وسیله اعلام می نمایم که از ارسال وضعیت تحصیلی خود به خانواده ام مطلع و از این موضوع رضایت کامل دارم. ضمناً مسئولیت صحت اطلاعات درج شده در تکمیل فرم زیر را پذیرفته و در صورت تغییر نشانی و شماره تماس مراتب را در مدت یک ماه اطلاع خواهم داد.

• آدرس پستی: لطفاً تمام جاهای خالی را پر نمایید.

استان.....شهرستان.....منطقه/بخش.....خیابان اصلی.....

خیابان فرعی.....کوچه.....پلاک.....کد پستی (درج آن ضروری است).....

• آدرس الکترونیک: لطفاً هر حرف را در یک خانه بنویسید. →

• شماره تماس:

شماره تماس پدر:.....

شماره تماس مادر:.....

شماره تماس دانشجو:.....

شماره تماس منزل:.....

چنانچه والدین عزیزتان در قید حیات نیستند شماره یکی از اعضای خانواده یا اقوام درجه ۱ را با ذکر نسبت اعلام نمایید.

محل امضاء دانشجو:

محل امضاء والدین:

تاریخ:

تاریخ: