**جناب آقاي دكتر حیدرنوری**

**مدیر محترم برنامه دفاتر و مراکز خدمات فناوری**

با سلام؛

احتراماً ذیلاً اسامی فناورانی كه لازم است در تاریخ‌های قید شده در جدول ذیل در دفتر اینجانب حضور به هم رسانند تقدیم می‌گردد. لازم به ذکر است که مسئولیت‌های ناشی از ورود ایشان به دانشگاه به عهده اینجانب می‌باشد.

| **رديف** | **نام** | **نام خانوادگي** | **شماره دانشجويي****شماره كارت****شماره ملي** | **محل تردد****دانشكده/ مركز** | **نام استاد** | **ساعت تردد** | **مدت تردد** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شروع** | **خاتمه** | **از تاريخ** | **تا تاريخ** |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | مجتمع خدمات فناوری |  |  |  |  |  |

**...........**

**مدیر .............**