

بسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از پست الکترونیک دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته با شماره دانشجویی متقاضی دریافت پست الکترونیکی دانشگاه
با مشخصات ذیل می باشم.

نام کاربری :

شماره تلفن همراه :

نام و امضاء متقاضی

مدیر محترم فناوری اطلاعات

خواهشمند است با توجه به درخواست نامبرده به ایشان دستور فرمایید اقدامات لازم صورت گیرد.

نام و امضاء رییس دانشکده مربوطه