

فرم شماره ۱۳

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان

معاونت فرهنگی و امور دانشجویی

اداره تغذیه

فرم درخواست کارت تغذیه

ویژه دانشجویان جدیدالورود کلیه مقاطع تحصیلی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	
مقطع تحصیلی: ☐ کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری		
وضعیت اسکان: ☐ بومی ☐ خوابگاهی		
تلفن همراه و آدرس جهت ارسال پیامک و تماس های ضروری:		

ضمن اطلاع از نکات ذیل متقاضی صدور کارت تغذیه می باشم.

دانشجویان موظف به نگهداری از کارت تغذیه می باشند و از تا کردن اجتناب نمایند.

کارت تغذیه نسبت به فشار و مجاورت با تلفن همراه حساس می باشد.

کارت صرفاً متعلق به دانشجو بوده و استفاده از آن توسط دیگران ممنوع می باشد و در صورت مشاهده کارت مسدود خواهد شد.

هزینه کارت توسط اداره تغذیه اعلام خواهد شد.