



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه تفرش

فرم درخواست عضویت دانشجویان

لطفاً به سوالات زیر دقیق و کامل پاسخ دهید:

نام:	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	محل تولد:	نام پدر:
کد ملی:	رشته تحصیلی:	گرایش:
مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	تلفن همراه:
تلفن منزل:	تلفن محل کار:	تاریخ عضویت:
شغل (در صورت شاغل بودن):		
آدرس محل کار:		
نشانی منزل:		
نام خوابگاه:		
آدرس ایمیل:		

اینجانب با اطلاع کامل از آئین نامه کتابخانه مرکزی درخواست عضویت در آن را داشته و ملزم به رعایت کلیه قوانین و ضوابط کتابخانه می باشم.

محل امضاء