

محل الصاق
عکس متقاضی

فرم درخواست مجوز تردد دانشگاه علوم پزشکی تبریز



نام و نام خانوادگی:
کد ملی:
آدرس و تلفن منزل:
آدرس و تلفن محل کار:

تاریخ تولد: / /

محل صدور:

شماره شناسنامه:

نام پدر:

شماره موبایل:

وضعیت شغلی متقاضی:

کارمند: شاغل بازنشسته عضو هیئت علمی: شاغل بازنشسته
وضعیت استخدامی: رسمی پیمانی قرارداد کار مشخص مشاغل عمومی سایر.....
رزیدنت: رشته..... سال.....

مشخصات مالک و خودرو:

نسبت با متقاضی:

شماره شناسنامه:

نام پدر:

نام و نام خانوادگی مالک خودرو:

مدل:

رنگ:

شماره پلاک انتظامی:

نوع خودرو:

شماره سریال کارت خودرو:

تعهد:

اینجانب متعهد می گردم تذکرات مندرج در پشت این فرم را بطور کامل رعایت و از پارک نمودن خودرو در مکانهای ممنوعه خودداری نمایم .

مدارک لازم:

کپی سند یا برگ سبز، کپی کارت خودرو، کپی گواهینامه، کپی آخرین حکم کارگزینی یا قرارداد، یک قطعه عکس ۴*۳، معرفی نامه از واحد مربوطه، کپی صفحه اول و دوم شناسنامه (در صورتی که خودرو بنام پدر، مادر و یا همسر باشد)

نظریه کارشناس:

صدرو آرم تردد دائمی اعتباری پارکینگ عطار صرفاً جهت تردد پردیس برای خودروی متقاضی
به شماره سریال به تاریخ مجاز است . امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس

شماره سریال برچسب سال قبل:

نظریه مسئول واحد:

مسئول واحد صدور کارت

دانشگاه علوم پزشکی تبریز