|  |
| --- |
|  |

**مديريت محترم حراست**

احتراماً ، دانشجويان/ كاركنان/ افرادي كه اسامي آنها در جدول ذيل آمده بتوانند در روزهاي تعطيل/ شبها جهت انجام پروژه/انجام كار تردد نمايند. خواهشمند است هماهنگي لازم با انتظامات صورت پذيرد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام** | **نام خانوادگي** | **شماره دانشجويي**  **شماره كارت**  **شماره ملي** | **محل تردد**  **دانشكده/ مركز** | **نام استاد** | **ساعت تردد** | | **مدت تردد** | |
| **ورود** | **خروج** | **از تاريخ** | **تا تاريخ** |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **بـا تشـكــر** | | |  |
| **رئيس/ مدير** | | **دانشكده** |  | |
| **مركز** |
|  | | **امضــاء** |  | |

دستور مديريت حراست:

|  |  |
| --- | --- |
| توضيحات: | 1- دانشجويان دكترا نياز به اخذ مجوز ندارند(خواهران تا ساعت 10 شب).  2- زمان تردد خواهران حداكثر تا ساعت 10 شب مي‌باشد.  3- تردد در روزهاي تعطيل و بعد از ساعت 19 فقط از درب جنوبي و شمالي امكان پذير مي‌باشد.  4- در ستون سوم براي دانشجويان ، شماره دانشجويي ، كارمندان شماره كارت ، افراد متفرقه شماره ملي ثبت گردد. |