

"فرم اعلام رضایت دانشجویان از واریز وجه موجود در حساب تغذیه به حساب دانشجویان بی بضاعت"

اینجانب آقای/خانم _____ به شماره دانشجویی _____ بدینوسیله رضایت می دهم که مبلغ _____ ریال، موجود در حساب تغذیه اینجانب به حساب دانشجویان بی بضاعت دانشگاه واریز و تسویه حساب تغذیه انجام گردد.

امضاء

تاریخ

ایمیل اداره تغذیه جهت ارسال فرم: Selfservice@Birjand.ac.ir

