



بسم تعالی

## فرم درخواست رایانامه



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمرقان

تاریخ: .....

### گروه کاربری

کارمندان

دانشجویان

هیئت علمی و پزشکان

مدیران

### مشخصات فردی

نام : ..... نام خانوادگی: .....

نام لاتین: ..... نام خانوادگی لاتین: .....

کد ملی: ..... تلفن همراه: .....

رشته و مقطع تحصیلی: .....

### مشخصات کاربری

نام کاربری (نام خانوادگی لاتین، اولین حرف نام لاتین): .....

نمونه (آقای علی علوی): Alavi.a@esfrums.ac.ir

کلمه عبور: .....

مسئولیت محرمانه و محفوظ نگه داشتن نام کاربری و کلمه عبور به عهده شخص تکمیل کننده می باشد.

امضاء مدیریت فناوری  
اطلاعات:

امضاء مدیر محترم حراست  
دانشکده:

نام و نام خانوادگی و امضاء: