

بسمه تعالی

## مرکز آموزش عالی فیروزآباد

نام و نام خانوادگی ..... شماره دانشجویی ..... مقطع تحصیلی .....

آدرس

خواهشمند است در صورتیکه نامبرده هیچ گونه بدهی به آن قسمت ندارد با امضاء و مهر تایید شود.

شورای صنفی

اداره خوابگاه ها

فناوری اطلاعات

کتابخانه

حراست

انجمن علمی دانشجویان

اداره رفاه

اداره امور فرهنگی

امور مالی

اداره تغذیه