مدیریت حراست

بسمه تعالی

فرم درخواست کارت شناسایی پرسنلی

مشخصات متقاضی

محل الصاق عکس

نام خانوادگی:

نام:

نام پدر: کد ملی: محل تولد: تاریخ تولد: / /

مدرک تحصیلی: سمت: پست سازمانی:

محل خدمت: آدرس محل کار:

وضعیت خدمت: رسمی: ☐ پیمانی: ☐ قراردادی ☐ طرحی: ☐ مأمور بخدمت: ☐ شرکتی: ☐

شماره تلفن همراه: تلفن ثابت محل کار: آدرس پست الکترونیک:

آدرس محل سکونت: آدرس پست الکترونیک:

امضاء یا اثر انگشت متقاضی **تاریخ**

نظریه بایگانی حفاظت پرسنلی دفتر مرکز اسناد: مدارک پرونده نامبرده تکمیل: ☐ **ناقص :** ☐

نواقصات پرونده:

امضاء/تاریخ:

نظریه حفاظت پرسنلی: صدور کارت شناسایی جهت نامبرده بلامانع است.

امضاء/ تاریخ:

در تاریخ: / / کارت شناسایی برای نامبرده صادر گردد.

مدیریت حراست دانشگاه **حفاظت اسناد و صدور کارت**

تذکرات و تعهدات:

۱-کارت صادره صرفاً جهت شناسایی بوده و هرگونه سوءاستفاده پیگرد قانونی دارد.

۲- درحفظ و نگهداری از کارت خود دقت کافی را مبذول داشته و چنانچه به هر عنوان مفقود گردد مراتب را در اسرع وقت کتباً به دفتر حراست اعلام نمائید.

۳- صدور المثنی محدودیت داشته و مستلزم پرداخت هزینه صدور مجدد می باشد.

٤- جهت تمدیداعتبار کارت شناسایی تحویل کارت شناسایی قبلی به دفتر حراست الزامی است.

٥- درصورت هرگونه جابجایی و یا انفصال از خدمت کارت خود را در اسرع وقت به دفتر حراست تحویل نمایم.

کارت پرسنلی به شماره سریال: تحویل اینجانب گردید و تعهدات فوق را می پذیرم.

تاریخ: / / نام و نام خانوادگی: