

شماره:
تاریخ:
پرینت:



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر



دانشکده مهندسی دریا

بسمه تعالی

فرم تسویه حساب فناوری اطلاعات

نام و نام خانوادگی.....شماره دانشجویی.....
دانشکده.....رشته تحصیلی.....مقطع.....تاریخ.....

محل	مسئول	امضاء
سایت دانشکده		
اینترنت		
ایمیل دانشگاهی	Email:	