**باسمه تعالي**

**اينجانب ..................................... ولي .............................. رشته ................................. با قبول هر گونه مسئوليت ، جهت رفت و آمدي شدن در آخر هفته ویا روزهای تعطیل به منزل ویا اقوام نزدیک**

**به آدرس: ..............................................................................................**

**.به آدرس: ..................................................................................................**

**.به آدرس: ..................................................................................................**

**.به آدرس: ..................................................................................................
موافقت خود را اعلام مي دارم .**

 **لطفا آدرس اقوامی که دانشجو میتواند باآنان رفت وآمد داشته باشد رابه تفکیک ذکرنمائید.**

امضا و اثر انگشت ولي