



فرم پذیرش مهمانان دانشگاه حکیم سبزواری (۰۵۱ - ۴۴۰۱۲۷۰۰ - ۴۴۴۱۰۸۰۸)

شماره		لطفاً "کادرهای ستاره دار این فرم را بصورت کامل و خوانا تکمیل فرمایید.		
تاریخ				
تلفنی - اینترنتی - حضوری		شماره اتاق	نام*	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
نحوه رزرو		نام خانوادگی*	تاریخ تولد*	
تعداد همراهان*				محل صدور*
بالاتر از ۳ سال		۱-	/ /	
نفر		نسبت*	کد ملی*	
		۲-	شماره شناسنامه*	
		نسبت*	شغل* (نوع استخدام و مرتبه علمی)	
		۳-	معرف*	
		نسبت*		
		۴-	علت مسافرت*	
		نسبت*		
اتاق	دو تخته	نوع و تعداد اتاق	تاریخ ورود	
اتاق	سه تخته			همراه
اتاق	تخته			
		ردیف محاسبه	تاریخ خروج	
			/ /	
		مبلغ دریافتی	مدت اقامت*	
ریال				
آدرس محل سکونت یا محل کار *				
ایمیل*				
تلفن همراه*		تلفن منزل*	تلفن محل کار*	

امضاء متصدی پذیرش

امضاء مهمان*