

تحویل و تحول لوازم امانی توسط دانشجویان خوابگاه

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	شماره اتاق	تاریخ	ساعت تحویل	وضعیت	امضاء تحویل گیرنده	ساعت بازگشت	ملاحظات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

امضاء/تاریخ:

نام و نام خانوادگی سرپرست خوابگاه: