

فرم درخواست صدور کارت شناسایی کارکنان

نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:
سال تولد:	محل صدور شناسنامه:
نام پدر:	سمت:
نوع استخدام:	شاغل در دانشکده / واحد:
امضاء متقاضی	امضاء مدیر امور اداری و پشتیبانی
kargozini@aut.ac.ir	
* همکاران محترم عکس در قالب jpg ایمیل گردد.	