

تاریخ: / /

فرم رضایت سرپرست

جهت انتقال یا مهمان جامعه الزهراء (سلام الله علیها)

اینجانب:

با کد ملی:

سرپرست قانونی: ☐ همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ سایر (نسبت):

سرکار خانم: کد ملی: کد تحصیلی:

طلبه بخش حضوری ☐ غیر حضوری ☐ مدرسه علمیه:

رضایت خود را نسبت به انتقال ☐ مهمان ☐ ایشان در نیمسال اول ☐ دوم ☐

سال تحصیلی به مرکز / مدرسه اعلام می دارم.

امضاء و توضیحات مسئول:

تاریخ و امضاء

سرپرست طلبه