اینجانب......................................... فرزند............... شماره شناسنامه................... کد ملی................................... تاریخ تولد........................ عضو هیأت علمی کارمند استاد مدعو سایر افراد دانشکده......................... محل کار............................... متقاضی بر چسب تردد می باشم.

مشخصات خودرو به شرح ذیل می باشد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شماره برچسب | شماره تلفن همراه | شماره پلاک | نوع اتومبیل و رنگ |
|  |  | / / / | / |

"رعایت نکات ذیل الزامی است"

1- رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی در سطح دانشگاه الزامی می باشد.

2- استفاده خودروی دارای برچسب توسط افراد دیگر در محیط دانشگاه ممنوع می باشد.

3- همکاری لازم با عوامل انتظامات دانشگاه.

4- درخواست برچسب المثنی مستلزم پرداخت هزینه می باشد.

5- در صورت تعویض اتومبیل، شکستن شیشه و غیره متعهد می گردم برچسب را تحویل انتظامات دانشگاه نمایم.

"از اینکه ما را در امر ساماندهی ترافیک در دانشگاه یاری می رسانید کمال تشکر و قدردانی را داریم"

|  |  |
| --- | --- |
| **انتظامات**  **تاریخ و امضاء** | **متقاضی**  **تاریخ و امضاء** |