

تاریخ:/...../.....

فرم رضایت سرپرست

جهت انتقال یا مهمان داخلی جامعه الزهرا سلام الله علیها

اینجانب با کد ملی سرپرست قانونی (پدر ☐)

مادر ☐ همسر ☐ سایر ☐) خانم با کد تحصیلی

..... طلبه بخش حضوری مرکز تخصصی رضایت خود

را نسبت به ☐ انتقال ، ☐ مهمانی ایشان در نیمسال سال تحصیلی را به

مرکز ☐ غیرحضوری ☐ مجازی اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء سرپرست طلبه: