****

**فرم درخواست ایمیل ویژه کارکنان دانشگاه ولایت**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | نام خانوادگی |  | نام |
|  | Last name |  | First name |
|  | شماره موبایل |  | کد ملی |
|  | پست سازمانی |  | واحد سازمانی |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی درخواست کننده** | **بدینوسیله درخواست متقاضی مورد تایید اینجانب**  **می باشد** |
| امضاء و تاریخ | نام و نام خانوادگی مدیر واحد  تاریخ و امضاء |