

فرم تقاضای شرکت در واگذاری بوفه دانشگاه ملی مهارت شهید رجایی کاشان

سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

مشخصات متقاضی:

نام:	نام خانوادگی:	فرزند:	شماره شناسنامه :
کد ملی:	شماره همراه:	شماره ثابت (به همراه کد):	
وضعیت اشتغال:	شغل آزاد <input type="checkbox"/> نوع شغل:		
	دانشجو <input type="checkbox"/> رشته و مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	
آدرس منزل:			
آدرس محل کار:			

اینجانب با آگاهی به شرایط واگذاری بوفه‌های دانشگاه و پس از بازدید از محل مورد اجاره، پیشنهاد خود را در خصوص اجاره ماهانه بوفه به شرح جدول ذیل اعلام می‌دارم.

قیمت پیشنهادی	
به عدد	به حروف ریال

توضیحات: چنانچه در خصوص شرایط اجاره نظر خاصی دارید اعلام فرمایید.

امضاء و تاریخ