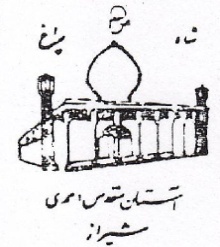
|  |
| --- |
| فرم شماره 3 |



باسمه تعالی

کتابخانه آستان مقدس احمدی و محمدی (علیهما السلام)

بدینوسیله به استحضار می رساند که اینجانب .................................. به شماره شناسنامه / ملی .............................. صادره از ......................... متولد

سال .............. به شماره پرسنلی / جواز کسب ..........................................

با شماره تماس ................................... و آدرس .......................................

..................................................... معرف سرکار خانم / آقای .................................... به شماره شناسنامه / ملی ......................................

صادر از ....................... متولد سال ...................... برای استفاده از خدمات کتابخانه می باشم و متعهد می شوم که در صورت نیاز، خسارت وارده از طرف نامبرده به کتابخانه را جبران نمایم.

تاریخ

مهر و امضاء