



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران غرب

دانشگاه آزاد اسلامی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

باسمه تعالی

فرم درخواست ایمیل آکادمیک دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب

(مخصوص دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد و دکتری)

اینجانب دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی و شماره تلفن همراه
متقاضی دریافت پست الکترونیکی با مشخصات ذیل می باشم.
مقطع کارشناسی ارشد دکتری
جهت انجام مکاتبات دانشجویی خود

گذرواژه (حداقل ۶ کاراکتر)	شناسه کاربری (به انگلیسی) family.name@wtiau.ac.ir	نام و نام خانوادگی لاتین

**** توجه : بعد از اولین ورود نسبت به تغییر گذرواژه خود اقدام نمایید.**

تاریخ و امضای دانشجو

تأیید دانشکده:

کارشناس گروه مربوطه: نام و نام خانوادگی:

مدیر گروه مربوطه: نام و نام خانوادگی: