

فابل توجه متقاضیان واحد های صنفی تابعه مدیریت رفاه و سلامت دانشجویان

متقاضی محترم خواهشمند است در خصوص بررسی درخواست شما در کارگروه تخصصی واگذاری واحدهای صنفی تابعه مدیریت رفاه و سلامت، اطلاعات زیر را تکمیل و پس از امضا حداکثر تا مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۰ ساعت ۱۲ به دفتر مدیریت رفاه و سلامت تحویل دهید.

۱- در صورتی که در سال های گذشته در داخل یا خارج از دانشگاه به فعالیت مشابه اصناف درخواست شده فعالیت داشته اید نوع فعالیت، مکان و مدت زمان را بنویسید.

۲- با توجه به این که اجاره اصناف براساس نظر کارگروه اجاره بهای دانشگاه تعیین می شود و غیر قابل تغییر است، لذا پیشنهاد خود را برای اعمال درصد تخفیف بر روی اقلام فروشگاهی (که دارای قیمت مصوب می باشند) را اعلام کنید.

۳- در صورت انتخاب شما در فراخوان به عنوان متصدی صنف، میزان سرمایه گذاری مالی در جهت بهبود و یا توسعه صنف در اختیار قرار داده شده را به تومان بیان کنید.

۴- هر گونه نوع آوری اجرایی را که متعهد می شوید پس از انتخاب در آن واحد صنفی را بیان کنید.

نام و نام خانوادگی متقاضی و شماره تماس:

تاریخ و امضا

مدیریت رفاه و سلامت دانشجویان