



اداره کل انتظامات

بسمه تعالی

شماره سریال

فرم تحویل برچسب تردد
پارکینگ‌های دانشگاه تهران
اعضاء هیأت علمی

اینجانب: فرزند: به شماره شناسنامه:
تاریخ تولد: صادره از: هیأت علمی:
نوع خودرو: به رنگ: به شماره پلاک:

ضمن مطالعه مقررات و ضوابط ترافیکی دانشگاه، رعایت موارد ذیل را تعهد می‌نمایم:

- ۱- عدم واگذاری برچسب آرم تردد خودرو دانشگاه به اشخاص دیگر.
- ۲- نصب برچسب بر روی شیشه جلو.
- ۳- توجه به علائم نصب شده راهنمایی و رانندگی و رعایت قوانین در محوطه پارکینگ.
- ۴- رعایت حداکثر سرعت ۲۰ کیلومتر در محوطه پارکینگ.
- ۵- عدم فعال نمودن دزدگیر (بدلیل مزاحمت برای فعالیتهای آموزشی و فرهنگی به هنگام پارک خودرو).
- ۶- تحویل برچسب آرم و دریافت آرم تردد جدید، در صورت تعویض پلاک یا فروش خودرو.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ: تلفن تماس:

معرفی نامه با امضاء بالاترین مقام مسئول واحد مربوطه:

بدین وسیله آقای/خانم از همکاران این معاونت/مدیریت دارنده خودروی (نوع خودرو)
به شماره پلاک جهت دریافت برچسب تردد معرفی می‌شوند.
ضمناً مستدعی است برچسب مربوط پس از صدور تحویل آقای گردد.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول و عنوان سازمانی:

تاریخ: امضاء:

ملاحظات :

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-