

بیت



سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران

فرم رزرو سوئیت شمال

نام و نام خانوادگی درخواست کننده:

مدت اقامت:

تعداد نفرات:

تاریخ برگشت:

تاریخ رفت:

امضاء درخواست کننده:



✓ تذکر: انصراف از رزرو جا منوط به پرداخت خسارت برای هر شب / ۰۰۰ / ۰۰۰ / ۲ ریال می باشد.

آدرس سوئیت اقامتی: مازندران، ساری، فرح آباد، کیلومتر ۳ جاده مجتمع های دولتی (جاده پلاز)، مرکز همایش های علمی دانشگاه تهران.