



مرکز ملی وادگاه شهید مطهری

## 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 /۰۰۰/۹۰۰ ریال می باشد.

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