



واحد بهشت

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم شماره ۳۲۲: گواهی اشتغال به تمصیل

شهر / شهرستان :

به

از: دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- اداره آموزش

سلام علیکم :

بدینوسیله گواهی می شود:

فانم/ آقا : فرزند: کد ملی :

صادره : سال تولد:: به شماره دانشجویی:

در رشته : مقطع :

در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی ۹۵-۹۴ به تمصیل اشتغال دارند.

این گواهی بنا به تقاضای مورف نامبرده صادر و دارای ارزش قانونی دیگری نمی باشد.

ضمناً کد معافیت نامبردهمی باشد.

توضیحات :

- این گواهی فقط جهت ارائه به ممل فوق الذکر معتبر است و مدت اعتبار آن تا تاریخ ۱۵ / ۴ / ۹۵ می باشد .
- کرمه رسمی آن مجاز نبوده و هیچگونه ارزشی از جهت اشتغال بکار ندارد .
- دانشجویان مشمول از معافیت تمصیلی از این گواهی استفاده می نمایند .