

باسمه تعالی



شماره -----  
تاریخ -----  
پیوست -----

فرم شماره ۳۲۲ : گواهی اشتغال به تمصیل

\*\*\*\*\*

به :

از : دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- اداره آموزش

سلام علیکم :

بدینوسیله گواهی می شود :

آقای/خانم :	فرزند :	کد ملی :
صادر از :	متولد :	با شماره دانشجویی :
در رشته :	مقطع :	

درنیمسال اول سال تمصیلی ..... به تمصیل اشتغال دارند .

این گواهی بنا به تقاضای مورف ارزش قانونی دیگر نمی باشد.  
نامبرده به منظور ارائه به آن مرکز جهت ..... صادر و دارای

دکتر علیرضا قربانی

مدیر امور آموزشی

توضیحات :

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

رونوشت :

- اداره آموزش