

باسمه تعالی



شماره -----
تاریخ -----
پیوست -----

فرم شماره ۳۲۲ : گواهی اشتغال به تحصیل

به :

از : دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- اداره آموزش

سلام علیکم :

بدینوسیله گواهی می شود :

فانم / آقای : ----- فرزند : ----- کد ملی : -----

صادر از : ----- متولد : ----- با شماره دانشجویی : -----

در رشته : ----- مقطع : -----

درنیمسال دوم سال تحصیلی ۹۲-۹۱ به تحصیل اشتغال دارند .

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

مهندس رضا مکمت شعار

مدیر امور آموزشی

توضیحات :

- این گواهی فقط جهت ارائه به محل فوق الذکر معتبر است و مدت اعتبار آن تا تاریخ ۹۲/۴/۱ می باشد .
- ترجمه رسمی آن مجاز نبوده و هیچگونه ارزشی از جهت اشتغال بکار ندارد .
- دانشجویان مشمول از معافیت تحصیلی از این گواهی استفاده می نمایند .

رونوشت :

- اداره آموزش