

دانشگاه جامع علمی - کاربردی
مرکز آموزش علمی - کاربردی آسانسور دماوند
فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل در دوره های آزاد مرکز

مدیریت محترم خدمات آموزشی مرکز

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رساند، اینجانب، -----، فرزند -----، شماره شناسنامه -----، متولد -----
و شماره دانشجویی ----- کارآموز ترم ----- سال تحصیلی ----- دوره آزاد تخصصی مقدماتی / پیشرفته
طراحی و مونتاژ آن مرکز جهت انجام امور اداری نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به ----- دارم. لذا
خواهشمند است دستور فرمائید گواهی اشتغال به تحصیل اینجانب صادر گردد.

تاریخ

امضاء دانشجو

* توجه: در مدت طول تحصیل فقط یک بار گواهی اشتغال به تحصیل برای سازمان فوق الذکر صادر می گردد.

ریاست محترم مرکز

با توجه به بررسی پرونده نامبرده از نظر مقررات آموزشی (صدور گواهی بلامانع می باشد/ صدور گواهی مقدور نیست) لذا پس از رفع نقایص پرونده تا تاریخ
/ / مجدداً به درخواست نامبرده رسیدگی می شود در غیر این صورت به درخواست ایشان ترتیب اثر داده نخواهد شد.

تاریخ

امضاء مدیریت خدمات آموزشی

مدیریت محترم خدمات آموزشی

لطفاً مطابق مقررات گواهی با عنوان: ----- صادر گردد.

تاریخ

امضاء رئیس مرکز

رسید دریافت گواهی

اصل گواهی اشتغال به شماره گ/ / - در تاریخ / / تحویل اینجانب گردید.

نام و امضاء دانشجو