

معاون محترم آموزشی دانشکده

موضوع: درخواست گواهی اشتغال به تحصیل خانم/آقای

سلام علیکم

با احترام، اینجانب خانم/آقای فرزند به شماره شناسنامه و شماره دانشجویی دانشجوی مقطع رشته این دانشگاه متقاضی دریافت گواهی اشتغال به تحصیل نیمسال اول/دوم سال تحصیلی جهت ارائه به اداره/دانشگاه/سفارت/وزارت می باشم. خواهشمندم در این خصوص مساعدت لازم مبذول فرمایید.

تاریخ:

امضا: