

فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

شماره:

مسئول محترم اداره آموزش آموزشکده کشاورزی امیرآباد - دامغان

تاریخ:

با سلام

احتراماً، خواهشمند است مقرر فرمائید یک فقره گواهی اشتغال به تحصیل برای

اینجانب فرزند به شماره ملی

رشته دوره با شماره دانشجویی که در

نیمسال سال تحصیلی _ در این مرکز مشغول به تحصیل می باشم، جهت

ارائه به اداره شهرستان / استان صادر فرمائید.

بدیهی است گواهی مذکور فقط برای محل ذکر شده معتبر بوده و مسئولیت صحت عکس

تحویلی و همچنین حفظ و نگهداری از گواهی صادره، جهت هرگونه سوء استفاده های

احتمالی، به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

رسید دریافت گواهی اشتغال به تحصیل

بدینوسیله تأیید می نماید گواهی مذکور در تاریخ صادر و به اینجانب تحویل

گردید.

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

اصل تقاضا : پس از اقدام ضبط در پرونده دانشجو