

گواهی انجام کار دانشجویی

بدینوسیله گواهی می‌نماید آقای / خانم به شماره دانشجویی
شاغل به تحصیل در موسسه / دانشگاه دوره کاردانی کارشناسی کارشناسی
ارشد دکتری که تاکنون واحد درسی را گذرانده است از تاریخ / / ۸ لغایت
/ / ۸ به مدت ساعت در قسمت اشتغال داشته است.

نوع فعالیت: آموزشی خدماتی پژوهشی
شرح مختصر فعالیت انجام شده در طی مدت مذکور:

آدرس محل سکونت دانشجو

مراحل تأیید فرم

۱- نام و نام خانوادگی دانشجو	۲- نام و نام خانوادگی استاد مربوطه
امضاء	امضاء
۳- نام و نام خانوادگی رئیس واحد مربوطه	۴- سرپرست امور دانشجویی مؤسسه
امضاء	امضاء

تعداد واحد گذرانده شده دانشجوی فوق جمعاً واحد مورد تأیید اداره آموزش مؤسسه می‌باشد.

مهر و امضای رئیس آموزش مؤسسه آموزش عالی بهار