



بسمه تعالی

ریاست محترم آموزشکده فنی و حرفه ای سما اندیشه

موضوع: گواهی اشتغال به تحصیل

سلام علیکم؛

احتراما، خواهشمند است در خصوص صدور گواهی اشتغال به تحصیل برای اینجانب جهت ارائه به دستور لازم را صادر فرمایید.

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:.....فرزند.....شماره

شناسنامه.....صادره از.....متولد / /

دانشجوی رشته.....مقطع کاردانی پیوسته، مشغول به تحصیل در

نیمسال سال تحصیلی.....- ورودی سال ۱۳

امضای دانشجو:

تاریخ درخواست :

تذکر:

۱- هنگام ارائه درخواست به آموزشکده ارئه پرینت انتخاب واحد ترم جاری از سوی دانشجو الزامی است.

۲- جهت درخواست گواهی برای اداره راهنمایی رانندگیو اداره ثبت احوال یک قطعه عکس 4×3 ضمیمه فرم فرمایید.