

بسمه تعالی

درخواست صدور گواهی فراغت از تحصیل  
دانش آموختگان دکتری پژوهشگاه



این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام،

احتراماً، اینجانب آقای/خانم ..... دانش آموخته مقطع دکتری پژوهشگاه در  
رشته ..... گرایش ..... تاریخ فراغت از تحصیل ..... کد ملی .....  
به شماره شناسنامه ..... محل صدور ..... متولد سال ..... / ..... / ..... ۱۳،  
نام پدر ..... متقاضی صدور گواهی فراغت از تحصیل به فرمت  فارسی /  انگلیسی جهت ارائه به  
 سازمان /  اداره .....  
واقع در آدرس .....  
شهرستان ..... می‌باشم. خواهشمند است در این خصوص دستور اقدام لازم صادر فرمایند.

امضاء متقاضی

تاریخ ..... / ..... / .....

\*در صورت درخواست گواهی به فرمت انگلیسی، می‌بایست تصویر گذرنامه پیوست شود.