

بسمه تعالی

درخواست صدور گواهی اشتغال به تحصیل
دانشجویان دکتری پژوهشگاه



این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام،

احتراماً، اینجانب آقای / خانم دانشجوی ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

مقطع دکتری پژوهشگاه در رشته گرایش کدملی

به شماره شناسنامه محل صدور متولد سال / / ۱۳.....،

نام پدر و با تعداد نیمسال گذرانده شده، متقاضی صدور معرفی نامه اشتغال به

تحصیل به فرمت فارسی / انگلیسی* جهت ارائه به سازمان / اداره.....

واقع در آدرس

شهرستان هستم. خواهشمند است در این خصوص دستور اقدام لازم صادر فرمایند.

امضاء متقاضی

تاریخ / /

*در صورت درخواست گواهی به فرمت انگلیسی، می بایست تصویر گذرنامه پیوست شود.