|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آرم پژوهشگاه** | **بسمه تعالی** |  |
| **درخواست صدور گواهی اشتغال به تحصیل****دانشجویان دکتری پژوهشگاه** |  |
|  |

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلیبا سلام، احتراما،ً اینجانب آقای/ خانم................................................................. دانشجوی ورودی نیمسال [ ]  اول/ [ ]  دوم سال­تحصیلی .................. مقطع دکتری پژوهشگاه در رشته ................................................................ گرایش ...........................................کدملی ................................................................... به شماره شناسنامه .............................................................محل صدور............................................................................................ متولد سال..................../ ............./ ...........13، نام پدر............................................................................... و با تعداد ......................................... نیمسال گذرانده شده، متقاضی صدور معرفی­نامه 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** ............... / ..................../ ............... **\*درصورت درخواست گواهی به فرمت انگلیسی، می­بایست تصویر گذرنامه پیوست شود.** |

NST-TPE-FRM-28