تاريخ: \_تاريخ\_

شماره: \_شماره\_

پيوست: \_پيوست\_

|  |
| --- |
| *مديريت محترم امور آموزشي دانشگاه* |

سلام عليكم ؛

|  |  |
| --- | --- |
| بدينوسيله گواهي مي شود آقاي |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| فرزند |  | داراي شناسنامه شماره |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| كد ملي |  | صادره از |  | متولد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| به شماره دانشجويي |  | دانشجوي دوره |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رشته |  | مقطع |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| داراي معافيت تحصيلي به شماره |  | مورخ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| در نيمسال |  | سالتحصيلي |  | در اين دانشگاه |

|  |
| --- |
| مشغول به تحصيل مي باشد . |

#signature#

***سازمان وظيفه عمومي***

با سلام ؛

احتراماً مراتب فوق جهت هرگونه اقدام مقتضي مورد تأييد اين مديريت مي باشد .

**دكتر داود مختاری**

**مدير امور آموزشي دانشگاه تبريز**

**ث / 3-121**