فرم اشتغال به تحصیل

معاون محترم آموزش

با سلام

احتراماً، اینجانب..................................... دانشجوی رشته................................... با شماره دانشجویی ....................................... شماره شناسنامه ................................... کد ملی ................................................... تاریخ تولد ...../ ...../.............. صادره از ............................. نام پدر ................... و به شماره تلفن همراه ............................................ تقاضای دریافت گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به ....................................................................... را دارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم در این خصوص صادر فرمایید.