

بسمه تعالی

معاون محترم آموزشی دانشکده.....

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی.....

درخواست گواهی اشتغال به تحصیل برای را دارم. خواهشمند است

دستور فرمایید اقدامات لازم را مبذول فرمایند.

با تشکر

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ درخواست:

امضا.