

محل ابطال سند	 <p>وزارت آموزش عالی و تحقیقات عسکری و علوم موسسه تخصصی آموزشی - تربیتی</p>	محل کنترل سند
---------------------	--	---------------------

کد سند	فرم گواهی اشتغال به تحصیل	صفحه از
--------	---------------------------	---------

اینجانب فرزند به شناسنامه شماره
 کد ملی متولد صادره از به شماره
 دانشجویی رشته گرایش مقطع
 درخواست گواهی اشتغال به تحصیل برای سازمان ذیل را دارم:

خارجی

سفارتخانه	
وزارت امور خارجه	
سازمان گذرنامه	
سایر	

داخلی

راهنمایی و رانندگی	
سازمان نظام وظیفه	
بیمه خدمات درمانی	
بیمه تامین اجتماعی	
سایر (نام سازمان یا اداره را ذکر کنید)	

محل امضاء کارشناس آموزش

محل امضاء امور مالی

نام دانشجو/ امضاء و تاریخ

عنوان	تهیه کننده	تصویب کننده	شماره بازبینی
نام			تاریخ تدوین:
امضاء			