((باسمه تعالی))

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشکده فنی و حرفه ای خوارزمی ملایر

❋ استشهاد محلی جهت ارائه به شورای موارد خاص ❋

اینجانبان امضا کنندگان ذیل گواهی می‌دهیم:

آقای: فرزند: به شماره ملی:

صادره از: به تاریخ تولد: دانشجوی مقطع:

رشته: به نشانی محل سکونت ذیل:

.....

به دلیل یا دلایل ذیل امکان تحصیل در نیمسال را در دانشکده فنی خوارزمی ملایر نداشته است:

۱-

۲-

۳-

محل تایید و امضاء :

امضای معتمدین محل باید توسط یکی ازاشخاص یا ارگانهای ذیل تایید شود.

شوراهای اسلامی شهر و روستا -دهیاریها - کلانتریهای شهر و روستا - مسجد و امام جماعت مسجد محل - دفاتر ثبت اسناد رسمی

((باسمه تعالی))

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشکده فنی و حرفه ای خوارزمی ملایر

❋ گواهی اشتغال به کار جهت ارائه به شورای موارد خاص ❋

اینجانب امضا کننده ذیل گواهی می‌دهم:

آقای: فرزند: به شماره ملی:

صادره از: به تاریخ تولد: دانشجوی مقطع:

رشته: به نشانی محل سکونت ذیل:

.....

در این مکان به آدرس :

.....

از تاریخ ...../...../..... لغایت ...../...../..... مشغول به کار بوده است.

محل تایید و امضاء :

تذکر: گواهی اشتغال به کار فاقد مهر و امضای محل کار دارای اعتبار نمیباشد.