

فرم تقاضای گواهی فراغت از تحصیل

اداره محترم دانش آموختگان

اینجانب به مشخصات ذیل :

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :
رشته :	شماره شناسنامه :
کدملی:	وضعیت نظام وظیفه (آقایان) :
شماره دانشجویی:	<input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت
شماره همراه :	<input type="checkbox"/> دارای کارت معافیت

جهت ارائه به

۱- واقع در استان / شهر

۲- واقع در استان / شهر

تقاضای گواهی فراغت از تحصیل دارم.

تاریخ و امضا دانشجو: