



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان لرستان
دانشکده فنی و حرفه‌ای پسران خرم‌آباد

بسمه تعالی

« گواهی اشتغال به تحصیل »

شماره:

تاریخ:

از:

به:

با سلام

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای فرزند به شماره ملی
و شماره دانشجویی در نیمسال تحصیلی در این آموزشکده در رشته
..... مقطع دوره پذیرفته شده و در نیمسال تحصیلی
مشغول به تحصیل می‌باشد. این گواهی بنا به درخواست نامبرده منحصرأ جهت ارائه به سازمان / مرکز فوق صادر گردیده
و غیر قابل ترجمه و فاقد هر گونه ارزش دیگری می‌باشد. مدت اعتبار این گواهی تا تاریخ می‌باشد.

رئیس دانشکده فنی و حرفه‌ای پسران خرم‌آباد