



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

شماره: ۵

تاریخ:

بسمه تعالی

## « گواهی اشتغال به تحصیل »

از:

به:

با سلام

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای ..... فرزند ..... به شماره  
ملی ..... و شماره دانشجویی ..... در نیمسال  
..... سال 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.

آرزوی توفیق الهی

سید نجم الدین الماسی

رئیس دانشگاه فنی استان لرستان