

تاریخ:
شماره:

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم کارمند رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐ پیمانی ☐
سازمان در مقطع رشته تحصیلی (کد) سال
آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت است، بدینوسیله موافق
بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی ☐ حکم ماموریت ☐ نامبرده تا
تاریخ ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری