



مرکز آموزش عالی گسترش انفورماتیک ایران  
فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

دانشجو	نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	نام رشته :	گرایش :	
	شماره شناسنامه :	کد ملی :	تاریخ تولد : / /	صادره :	
	مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کاردانی فنی <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/>		ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/>	شماره دانشجویی :	
	شماره تماس منزل :	محل کار :	همراه :		
نام و مشخصات کامل مرجع دریافت کننده گواهی :					
موضوع و شرح درخواست :					
تاریخ :					
امضاء :					
امور آموزش	دانشجو در ترم جاری ثبت نام <input type="checkbox"/> کرده است <input type="checkbox"/> نکرده است <input type="checkbox"/>				
	دانشجو کمبود مدارک <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>				
	آقای منسوبی: امضاء				
انتخاب واحد دانشجو طبق آئین نامه <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>					
دانشجو دو ترم مشروط <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>					
نام و نام خانوادگی :					
امضاء مسئول آموزش :					
امور مالی	دانشجو بدهکار <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>				
	توضیح :				
نام و نام خانوادگی :					
امضاء :					

پس از تکمیل ، فرم را جهت صدور گواهی اشتغال به تحصیل همراه با یک قطعه عکس به امور دانشجویی تحویل دهید.