



از: دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

به:

موضوع: گواهی اشتغال به تحصیل خانم / آقای

با سلام و احترام؛

برادر / خواهر فرزند به شماره شناسنامه
کد ملی صادره از متولد سال نیمسال اول سال تحصیلی
به شماره دانشجویی رشته دندانپزشکی مقطع دکتری عمومی دوره
روزانه (پرديس خودگردان) این دانشگاه پذیرفته و ثبت نام نموده و در حال حاضر در نیمسال اول / دوم
(.....-.....) به تحصیل اشتغال دارد.
نامبرده در مدت تحصیل به مدت نیمسال از مزایای آموزش رایگان / شهریه پرداز بهره مند شده است و
هم چنین به صندوقهای رفاه دانشجویان بدهی دارد/ ندارد .
لازم به توضیح است نامبرده پس از فراغت از تحصیل براساس قانون خدمات پزشکی موظف است سنواتی از خدمت
خود را در مناطق مورد نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بگذراند.
این گواهی صرفاً به منظور وضعیت تحصیلی دانشجوی فوق الذکر در نیمسال مذکور جهت ارائه به آن اداره صادر
گردیده و هیچگونه ارزش تحصیلی دیگری دال بر مدرک تحصیلی و یا استخدامی ندارد.
ترجمه این گواهی فاقد اعتبار است .

رونوشت:

امید نیل آبکن مسئول آموزش