

مدیریت محترم امور آموزشی موسسه آموزش عالی راه دانش

باسلام،

موضوع: گواهی اشتغال به تحصیل

احتراماً بدینوسیله اطلاع می رساند

اینجانب..... فرزند..... متولد

به شماره شناسنامه صادره از

کد ملی دانشجوی رشته

مقطع..... شماره دانشجویی

دوره غیر انتفاعی ورودی سال این موسسه در نیمسال

اول / دوم سال تحصیلی ثبت نام نموده و

مشغول به تحصیل می باشم. نیاز به گواهی تحصیلی جهت ارائه به

..... دارم .

مهر و امضاء حسابداری
نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء: