



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
عمرانی و بهداشتی
و درمانی استان تهران

سرکار خانم شرفی

ریاست محترم دانشکده پرستاری و فوریت‌ها پیش بیمارستانی ابهر

سلام علیکم؛

احتراماً اینجانب:

فرزند:

دارای کد ملی:

متولد:

دانشجوی رشته:

مقطع:

به شماره دانشجویی مشغول به تحصیل در نیمسال سال
تحصیلی در این دانشکده ، در خواست صدور گواهی اشتغال به تحصیل جهت
ارایه به به منظور
..... را دارم . لذا خواهشمند است دستور اقدام لازم در این زمینه را مبذول
فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ