

فرم شماره ۷

	ئواهي خود نشده اند.	ثبت نام موفق به اخذ ا	فته شدگانی که تا زمان	، از تحصیل پذیر	م جایگزین گواهی فراغت
--	----------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------

	دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی
پذیرفته نیمسال اوّل / دوّم در رشته تحصیلی	بدین وسـیله به اطلاع می رسـاند : آقای
مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤ سسه آموزش عالی تا تاریخ	از م
تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ التحصيل خواهد شد و اشتغال به تحصيل	1407/06/31 فارغ التحصيل خواهد شد□ / حداكثر
زارت علوم ، تحقیقات و فناوری 🗹 / وزارت بهداشت ، درمان و	نامبرده مورد تأیید شـورای عالی انقلاب فرهنگی 🗖 / و ر
	آموزش پزشکی□ بوده است / می باشد.
، صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.،م	ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی

محل مهر و امضاء مسؤل امور آموزشی دانشگاه (محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)