**بسمه تعالي**

**فرم شماره 10**

**مؤسسه آموزش عالي صنعتي مازندران**

**فرم درخواست گواهي اشتغال به تحصيل**

|  |  |
| --- | --- |
| 1درخواست دانشجو | نام و نام خانوادگي: شماره شناسنامه :نام پدر : شماره دانشجويي :محل صدور : تاريخ تولد :رشته : مقطع :  گواهي اشتغال به تحصيل براي نيمسال اول□ دوم□ تابستان□ سال تحصيلي .................................... و جهت ارائه به ........................................................................................................................................................... مي باشد. تاريخ و امضاء: |
| 2كارشناس آموزش | وضعيت كلي دانشجو در سيستم در حال تحصيل مي باشد.نام و نام خانوادگي:تاريخ و امضاء: |
| 3امور مالي | با توجه به وضعيت مالي دانشجو با درخواست نامبرده□ موافقت مي شود. □ مخالفت مي شودنام و نام خانوادگي:تاريخ و امضاء : |
| 4دبيرخانه | جهت ثبت و صدور گواهي |