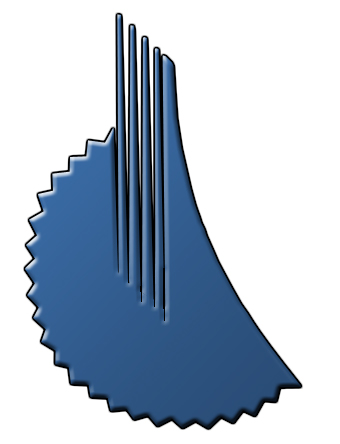
**بسمه تعالي**

**فرم شماره 10**



**مؤسسه آموزش عالي صنعتي مازندران**

**فرم درخواست گواهي اشتغال به تحصيل**

|  |  |
| --- | --- |
| 1  درخواست 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: |
| 2  كارشناس آموزش | وضعيت كلي دانشجو در سيستم در حال تحصيل مي باشد.  نام و نام خانوادگي:  تاريخ و امضاء: |
| 3  امور مالي | با توجه به وضعيت مالي دانشجو با درخواست نامبرده  □ موافقت مي شود.  □ مخالفت مي شود  نام و نام خانوادگي:  تاريخ و امضاء : |
| 4  دبيرخانه | جهت ثبت و صدور گواهي |