

« بسمه تعالی »

**گواهی مربوط به دانش آموختگان دانشگاههای دولتی و یا مؤسسات آموزش عالی مورد تأیید وزارت علوم،
تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

بدینوسیله گواهی می‌نماید :

اینجانب آقای /خانم

فرزند

به شماره شناسنامه

فارغ‌التحصیل دوره

رشته

دانشگاه/دانشکده/مؤسسه آموزش عالی

بوده که اعلام می‌گردد :

اجرای دوره

رشته

در جلسه شماره

مورخ

به تصویب شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری رسیده

است. /

مهر مؤسسه آموزش عالی