



دانشگاه پیام نور

دفتر برنامه ریزی و هماهنگی مراکز بین الملل

فرم درخواست صدور گواهی اشتغال به تحصیل

الف) نماینده محترم دانشگاه در کشور

با سلام ، اینجانب نام پدر: محل صدور : به شماره ملی دانشجوی رشته
..... مقطع شماره دانشجویی شاغل به تحصیل در کشور - شهر متقاضی گواهی اشتغال
به تحصیل در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی به منظور ارائه به می باشم.

تاریخ و امضاء دانشجو:

ب) رئیس محترم اداره آموزش

با سلام اینجانب نماینده دانشگاه در کشور ضمن تایید درخواست دانشجو تقاضا دارم
موضوع بررسی و اقدامات مقتضی صورت پذیرد .

تاریخ و امضاء نماینده دانشگاه :

ج) عامل محترم مالی دفتر

با سلام ، تقاضای دانشجو به لحاظ آموزشی بررسی شد ، نامبرده حائز شرایط دریافت گواهی اشتغال به تحصیل فوق الذکر می باشند ؛ خواهشمند است
در خصوص وضعیت بدهی مالی نامبرده اعلام نظر گردد.

رئیس اداره آموزش:

کارشناس اداره آموزش :

د) رئیس اداره آموزش

با سلام ، وضعیت مالی دانشجوی فوق الذکر بررسی شد . نامبرده بدهی به دانشگاه ندارد / مبلغ بدهی دارد.

عامل مالی دفتر بین الملل:
تاریخ و امضاء:

ه) کارشناس محترم آموزش

با سلام ، با توجه به گردش کار فوق الذکر، طبق مقررات و ضوابط اقدام لازم صورت پذیرد.

رئیس اداره آموزش: