



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
په‌داش‌تی، در‌مانی، تهران  
دانش‌کده داروسازی

## فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

### معاونت محترم آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی موضوع: گواهی اشتغال به تحصیل

با سلام و احترام؛

خواهشمند است نسبت به صدور گواهی اشتغال به تحصیل اینجانب آقا/خانم ..... فرزند .....  
به شماره شناسنامه ..... متولد ..... صادره از ..... دانشجوی ورودی نیمسال اول سال  
تحصیلی ..... مقطع دکتری (PhD)/دستیاری/کارشناسی ارشد رشته .....  
به شماره دانشجویی ..... که در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... در این دانشکده  
ثبت نام نموده و به تحصیل اشتغال دارم جهت ارائه به ..... صادر گردد.

امضاء دانشجو

نکته: خواهشمند است درخواست اشتغال به تحصیل فقط از طریق اتوماسیون اداری ارجاع داده شود.

دفتر معاونت آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی  
دانشکده داروسازی