

تاریخ: .....

شماره: .....

## فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی قطعی  رسمی آزمایشی  پیمانی

سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی

..... (کد) ..... سال ..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه

تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت است، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با

ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی  حکم ماموریت  نامبرده تا تاریخ

..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری