



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
دانشکده پرستاری بروجرد

اداره آموزش دانشکده

سلام علیکم

با احترام به اطلاع میرساند اینجانب ..... به شماره شناسنامه.....  
و شماره ملی ..... صادره از ..... به شماره دانشجویی .....  
در نیمسال ..... سالتحصیلی..... نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل  
جهت ارائه به ..... شهرستان ..... دارم.  
خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی بعمل آید.

تاییدیه آموزش:

امضا دانشجو:



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
دانشکده پرستاری بروجرد

اداره آموزش دانشکده

سلام علیکم

تاریخ: .....

با احترام به اطلاع میرساند اینجانب ..... به شماره شناسنامه.....  
و شماره ملی ..... صادره از ..... به شماره دانشجویی .....  
در نیمسال ..... سالتحصیلی..... نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل  
جهت ارائه به ..... شهرستان ..... دارم.  
خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی بعمل آید.

تاییدیه آموزش:

امضا دانشجو: