	فرم شماره ۱۲
<b>ی دانشجویان کارمند برای ثبتنام و ادامه تحصیل در دانشگاه</b>	فرم معرف
تاريخ:	
شماره:	
	:
	:1
	ا سلام و احترام
	ٔ توجه به اینکه آقای / خانم

شرط این سازمان / وزارت را با ثبتنام و ادامه تحصیل ایشان اعلام مینماید. ضمنا حکم مرخصی 🔾 حکم ماموریت 🔾 نامبرده تا تاریخ

......ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری