

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 این که تحصیل نامبرده در آن دانشگاه به صورت تمام وقت می باشد بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان/ نظارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی حکم مأموریت نامبرده تا تاریخ..... ارسال خواهد شد

محل مهر و امضا بالاترین مقام اداری