



شعبه بین الملل دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

فرم گواهی اشتغال به تحصیل

ریاست محترم واحد بین الملل دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سلام علیکم،

با احترام اینجانب دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه
به را دارم. خواهشمند است دستور
فرمائید اقدام لازم را مبذول فرمایند.

با تشکر

امضاء و تاریخ