

**ارگان / دستگاه متقاضی**

**مجری دوره**

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ..............**

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ................................**

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ................................**

**به استناد مصوبه مورخ 03/06/99 شورای مرکزی دانشگاه جامع علمی کاربردی و مجوز شماره ................. مورخ .................**

**کارگروه دوره‌های آموزش عالی کوتاه مدت کمیته تخصصی شورای گسترش آموزش عالی، گواهی می‌شود:**

آقای/ خانم .................... (صاحب عکس فوق) فرزند .................... متولد .......... با شماره ملی ............... صادره از .......... دوره.................................................. را به مدت .......... ساعت در .............................................

با نمره به عدد .......... به حروف ......................................... با موفقیت به پایان رسانده است. .... (صاحب عکس فوق) فرزند .................... متولد .......... با شماره ملی ............... صادره از .......... دوره .................................................. را به مدت .......... ساعت در ............................................. با نمره به عدد .......... به حروف ........................................... با موفقیت به پایان رسانده است.

**گواهی‌نامه پایان دوره ................................**

شماره:

تاریخ:

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ................................**

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ................................**

**دانشگاه جامع علمی کاربردی استان ................................**