



دانشکده پزشکی

بسم الله الرحمن الرحيم

رئیس محترم:

با سلام و احترام؛

گواهی می‌نماید: به شماره دانشجویی                      فرزند                      با کد ملی                      صادره از                      دانش جوی ترم                      رشته پزشکی می باشد که در نیم سال                      سال تحصیلی                      اشتغال به تحصیل دارد. این گواهی بنا به درخواست مورخه                      نامبرده که از مزایای آموزش رایگان و صندوق های رفاه دانش جویان استفاده می نماید منحصراً جهت ارائه به آن امور صادر شده و فاقد هرگونه ارزش دیگری از جمله ترجمه می باشد.