

صفحه اصلی - حوزه ریاست معاونت ها رشته های واحد آموزشی سامانه ثبت نام و گواهی اشتغال به تحصیل راهنمای سامانه ارتباط با ما تماس با ما

سامانه آموزش دانشگاه - نساد
درخواست گواهی اشتغال به تحصیل
پیگیری و پرینت درخواست های دانشجو

خانه > نمایش اطلاعات ثبت شده در فرم / افزودن اطلاعات خود

تحصیل توسط دانشجو
دار الزامی است

ریاست محترم دانشکده فنی امام صادق(ع) بابل

باسلام و احترام؛ اینجانب یکی از دانشجویان مشغول به تحصیل این مرکز با اطلاعات شخصی و آموزشی ذیل می باشم. لذا خواهشمند است دستورات لازم جهت صدور گواهی اشتغال به تحصیل مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی: * کد ملی: *

شماره دانشجویی: * رشته تحصیلی: *

مقطع تحصیلی: * کاردانی پیوسته کارشناسی ناپیوسته

نظام آموزشی: * روزانه شبانه مهمان آمده از سایر مراکز

جهت ارائه به سازمان / اداره / شرکت / ... : (نام شهرستان حتما درج گردد) *

در صورتی که گواهی شما نیاز به عکس داشته باشد(مثل اداره راهنمایی و رانندگی) یک قطعه عکس رنگی 3*4 جهت الصاق به گواهی همراه داشته باشید.

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش رئیس آموزشکده فنی پسران بابل

محتوای تصویر را تایپ کنید: * 4D10

ارسال

خانه / نمایش اطلاعات ثبت شده در فرم

اطلاعات با موفقیت ثبت شد.

کد رهگیری را جهت پیگیریهای بعدی یادداشت نمایید.

کد رهگیری اطلاعات شما: 18381100012

ادامه صفحه اصلی

خانه / نمایش اطلاعات ثبت شده در فرم / فرم

سامانه آموزش دانشگاه - نساد

درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

پیگیری و پرینت درخواست های دانشجو

کد رهگیری اطلاعات خود را وارد کنید:

*

1764 *

بررسی



صفحه اصلی - حوزه ریاست معاونت ها رشته های واحد آموزشی سامانه ثبت نام و گواهی اشتغال به تحصیل راهنمای سامانه ارتباط با ما تماس با ما

خانه / نمایش اطلاعات ثبت شده در فرم / فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

نسخه چاپی گزارش

■ فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل توسط دانشجو
 ▼ پر کردن فیلدهای ستاره دار الزامی است ▼

ریاست محترم دانشکده فنی امام صادق(ع) بابل

باسلام و احترام؛ اینجانب یکی از دانشجویان مشغول به تحصیل این مرکز با اطلاعات شخصی و آموزشی ذیل می باشم. لذا خواهشمند است دستورات لازم جهت صدور گواهی اشتغال به تحصیل مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی :	علی علی زاده	کد ملی :	2060585865
شماره دانشجویی :	94211373214256	رشته تحصیلی :	گرافیک- گرافیک

Print

Printer Name: HP LaserJet Professional P1606dn

Status: Ready

Type: HP LaserJet Professional P1606dn

Where: USB001

Print range: All

Copies: Number of copies: 1

Collate

OK Cancel

■ فرم درخواست گواهی اشتغال به تحصیل توسط دانشجو
 ▼ پر کردن فیلدهای ستاره دار الزامی است ▼

ریاست محترم دانشکده فنی امام صادق(ع) بابل

باسلام و احترام؛ اینجانب یکی از دانشجویان مشغول به تحصیل این مرکز با اطلاعات شخصی و آموزشی ذیل می باشم. لذا خواهشمند است دستورات لازم جهت صدور گواهی اشتغال به تحصیل مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی :	علی علی زاده	کد ملی :	2060585865
شماره دانشجویی :	94211373214256	رشته تحصیلی :	گرافیک- گرافیک

قطع تحصیلی : کاردانی پیوسته کارشناسی ناپیوسته *

نظام آموزشی : روزانه شبانه مهمان آمده از سایر مراکز *

جهت ارائه به سازمان / اداره / اداره ثبت احوال شهرستان بابل

شرکت / : (نام شهرستان حتما درج گردد)

در صورتی که گواهی شما نیاز به عکس داشته باشد (مثل اداره راهنمایی و رانندگی) یک قطعه عکس رنگی 3*4 جهت اسکان به گواهی همراه داشته باشید.

پرینت مربوطه را پس از تأیید کارشناس رشته در واحد آموزش و امضاء معاون محترم آموزشی ، به واحد دبیرخانه(تایپ) آقای کاردرگر تحویل دهید.