



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت آموزشی

بسمه تعالی

تاریخ: تاریخ

شماره: شماره

پیوست: پیوست

ساعت: ساعت

(گواهی عضو هیأت علمی رسمی)

فرم شماره ۱ رسمی - فرم معرفی اعضای هیأت علمی رسمی برای استفاده فرزندان آنها از مفاد
مصوبه تسهیلات فرزندان اعضای هیأت علمی و دستور العمل اجرای آن

دانشگاه آزاد اسلامی

با سلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای دکتر ۰۰۰۰ مرتبه دانشگاهی استادیار و نوع استخدام رسمی،
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران می‌باشند و این معرفی نامه
بنا به تقاضای ایشان جهت استفاده فرزندشان آقای ۰۰۰ پذیرفته شده آزمون سراسری سال ۱۳۹۹ دانشگاه
علوم پزشکی گروه آزمایشی علوم تجربی کد محل قبولی ۱۰۰، از تسهیلات مصوبه فوق الذکر صادر شده
است. امید است کمال مساعدت را مبذول فرمایند.
در ضمن آخرین حکم ایشان به ضمیمه است.

#signature#