

به :

از : دانشکده پرستاری و مامایی

با درود و ادب

بدینوسیله گواهی میشود فرزند به شماره
شناسنامه متولد صادره از دانشجوی ورودی
سال به شماره دانشجویی در نیمسال سال
تحصیلی در رشته مقطع دوره
..... این دانشکده مشغول به تحصیل می باشد . این گواهی بنا به درخواست نامبرده
جهت ارائه به آن موسسه صادر گردیده و ارزش قانونی دیگری ندارد. اعتبار این گواهی تا
تاریخ می باشد.