تاريخ: \_تاريخ\_

شماره: \_شماره\_

پيوست: \_پيوست\_

درخواست خروج از کشور مشمولان با سپرده نقدی

( فرم شماره 3 )

بدينوسيله گواهی می شود :

 آقای فرزند به شماره شناسنامه

كد ملي متولد دانشجوی ورودی مقطع

رشته که دارای معافيت تحصيلی به شماره مورخ

مي باشد، در نيمسال سالتحصيلی به تحصيل اشتغال دارد. خواهشمند است نسبت به صدور مجوز خروج از تاريخ تا به مقصد کشور

بمنظور اقدام لازم معمول فرمايند .

#signature#

 دکتر داود مختاری

 مدیر امور آموزشی دانشگاه تبریز

2835