



شماره: _شماره_

تاریخ: _تاریخ_

پیوست: _پیوست_

از:

به:

موضوع: گواهی فراغت از تحصیل

با سلام

احتراماً، گواهی می شود:

آقای/خانمفرزند.....دارای شماره شناسنامه

صادره از.....متولد.....ورودی سال..... دوره

کاردانی/کارشناسی.....را در تاریخ..... با

معدل..... با موفقیت به پایان رسانیده است.

1_ این گواهینامه بدون هیچگونه خدشه و خط خوردگی و بنا به درخواست

مشارالیه صادره شده است و ارزش قانونی دیگری ندارد.

2_ نظر به اینکه استعلام فراغت از تحصیل نامبرده از سازمان مرکزی دانشگاه

جامع علمی _ کاربردی تنها با ارسال تصویر گواهینامه موقت و یا دانشنامه امکان

پذیر است لذا از ارسال این گواهی به سازمان مرکزی دانشگاه جهت استعلام

خودداری شود.

نشانی:

تهران - خیابان انقلاب اسلامی - بین

خیابان حافظ و استادانجات‌اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن: ۸۲۷۷۹

دورنگار: ۸۸۹۲۲۱۲۲

صندوق پستی: ۱۲۴۴-۱۲۱۵۵

Web Site: www.uast.ac.ir

E. mail: Info@uast.ac.ir