**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . :**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . :**

فرم شماره 4

**مخصوص داوطلبان استفاده از سهميه مربيان موسسات آموزشي / پژوهشي وابسته به وزارت علوم، تحقيقات و فناوري**

**از : --------------------- به: دانشگاه بوعلي سينا**

گواهي مي شود خانم / آقاي ------------------ با شماره ملي --------------------- در حال حاضر عضو هيات علمي رسمي قطعي / رسمي آزمايشي اين دانشگاه ميباشند و آخرين حكم استخدامي ايشان با شماره --------------------- مورخ ------------------- پيوست ميباشد.

تاريخ:

نام دانشگاه يا موسسه آموزش عالي.

(مهرو امضاء معاون اداري و مالي پشتيباني دانشگاه يا موسسه آموزش عالي)