



دانشگاه علوم پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی ایران



شماره : .....  
تاریخ : .....  
پیوست : .....

## کاربرگ ۱۰۱: سهمیه شاغل

بدین وسیله گواهی می‌شود: خانم / آقای ..... دارنده شناسنامه شماره ..... فرزند ..... متولد ..... صادره از ..... و کدملی ..... از تاریخ ..... در زمینه تخصصی ..... به مدت ..... سال و ..... ماه در: .....

بخش دولتی: سازمان / موسسه / شرکت ..... وابسته به .....

بخش غیردولتی: اتحادیه / تعاونی / شرکت / شخصی ..... در شهرستان ..... مشغول به کار می‌باشد.

این معرفی نامه منحصراً جهت استفاده از سهمیه شاغل برای شرکت در پذیرش دوره کاردادی / کارشناسی ..... دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم سال ..... سال ..... ۱۳ .....، جهت شرکت در رشته ..... سال ..... نامبرده منطبق است صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

### شاغلین بخش خصوصی

### شاغلین بخش دولتی

نام و نام خانوادگی رئیس کارگزینی: .....

تاریخ: .....

مهر و امضاء: .....

نذکر مهم: داوطلبان شاغلی که متفاوت باورسیه می‌باشند لازم است گواهی ن قبل برداخت هزینه‌های آموزشی توسط بخش دولتی با بخش غیردولتی بورس کننده را هنگام ثبت نام ارایه نمایند.