فرم شماره ۹

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت‌نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به: .....

از: .....

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی قطعی ○ رسمی آزمایشی ○ پیمانی ○ سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... (کد) سال ..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت است، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت‌نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمنا حکم مرخصی ○ حکم ماموریت ○ نامبرده تا تاریخ ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری