امورآموزشی دانشکده دندانپزشکی پردیس بین الملل

با سلام

اینجانب ................................... فرزند ...........................به شماره شناسنامه.............. به شماره دانشجویی ........................ در مقطع دکتری رشته .......................... ...تقاضای یک برگ گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به .................................. را دارم.

**امضاء دانشجو**

#signature#