



فرم شماره ۳

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس دانشگاه شاهرز

با سلام و احترام

بدین وسیله گواهی می شود خانم/آقای
به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی
رشته مجاز به اخذ دروس زیر در ترم
تابستان ۹۷ می باشد.

..... ۱.

..... ۲.

..... ۳.

..... دکتر

..... رئیس بخش

(مهر بخش و امضای رئیس بخش)