



با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی می شود :

جناب آقای [نام و نام خانوادگی استاد] فرزند [نام پدر] به [کد ملی] و [کد مدرسی] دارای مدرک [مدرک تحصیلی] این مرکز با عنوان مدرس حق التدریس از [] تا [] به جدول پیوست مشغول به تدریس می باشند. قابل ذکر است انجام تعهدات نامبرده در طول مدت همکاری، مورد تایید این مرکز می باشد. این گواهی بنا به درخواست نامبرده صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد .

[ردیف]	[نام درس]	[تعداد واحد هر درس]	[ترمها]
1	[نام درس]	2	
2	[نام درس]	2	
3	[نام درس]	2	

نشانی :

تهران - خیابان بهشتی -

خیابان سرافراز - نبش کوچه

ششم - پلاک 26

[نام مدیر / امضا]

تلفن : 88757591

Web Site: www.uast10.ir