



بسمه تعالی

مدیریت امور حقوقی و مجلس

فرم: م.ح.ب- ۱۰۸/۰۲- ۹۰۸۱۱

دانشگاه جامع علمی کاربردی

درخواست صدور گواهی فعالیت مراکز علمی کاربردی

ویژه مراکز فعال در واحدهای استانی دانشگاه

جناب آقای .....

رئیس محترم واحد استانی .....

سلام علیکم؛

احتراماً، نظر به اینکه مرکز آموزش علمی کاربردی ..... با اطلاعات ذیل، مبادرت به فعالیت نموده است؛ خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به صدور گواهی فعالیت آموزشی این مرکز جهت ارائه به ۱- ..... ۲- ..... -

۳- ..... اقدام لازم مبذول فرمایند.

با تشکر

رئیس مرکز آموزش علمی کاربردی ..... نام و نام خانوادگی: .....

تاریخ و امضاء:

فعالیت براساس مجوز شماره : .....	مجموع تعداد دانش آموختگان : .....			مجموع تعداد دانشجو : .....			سال شروع فعالیت : .....	
	پایان دوره	تعداد دانشجوی در حال تحصیل	تعداد رشته	تعداد اجرای دوره	شروع دوره	نوع دوره	مقطع	ردیف
عنوان مجوز اصولی / قطعی / پذیرش دانشجو						پودمانی	کاردانی	۱
						ترمی	کاردانی	۲
						ترمی	کارشناسی ناپیوسته	۳
						ترمی	کارشناسی پیوسته	۴

تذکر : ضمائم و مستندات شامل اساسنامه و مجوزهای قانونی پیوست ارسال می گردد.

مشاور رئیس دانشگاه و مدیر امور حقوقی و مجلس

سلام علیکم،

بدینوسیله درخواست مرکز آموزش علمی کاربردی ..... جهت تهیه گواهی فعالیت به شرح فوق ارسال می گردد. ضمن تأیید، خواهشمند است دستور فرمائید اقدام مقتضی معمول گردد.

رئیس واحد استانی ..... تاریخ و امضاء:

اعلام نظر دبیر خانه دفتر کمیته تخصصی علمی کاربردی گسترش آموزش عالی:

صدور گواهی برای مرکز آموزش علمی کاربردی ..... بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی : ..... تاریخ و امضاء:

اعلام نظر دبیر خانه شورای نظارت و ارزیابی:

صدور گواهی برای مرکز آموزش علمی کاربردی ..... بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی : ..... تاریخ و امضاء:

مسئول محترم امور حقوقی

سلام علیکم،

بدینوسیله درخواست مرکز آموزش علمی کاربردی ..... جهت تهیه گواهی فعالیت ارسال می گردد. مقتضی است با لحاظ قوانین و مقررات، گواهی مربوط جهت ارائه به ..... صادر و رونوشت آن به حوزه های ذیربط منعکس گردد.

مشاور رئیس دانشگاه و مدیر امور حقوقی و مجلس