



بسمه تعالی

محل الصاق عکس

شماره ثبت:

تاریخ:

شماره مجوز:

گواهی نامه پایان دوره آموزشی آزاد

گواهی می شود:

آقای/خانم.....فرزند..... دارای کد ملی..... دوره آموزشی کوتاه مدت آزاد با عنوان..... را به
مدت..... ساعت، از تاریخ..... لغایت..... در پردیس/دانشکده/مرکز/موسسه..... دانشگاه تهران با موفقیت به پایان رسانده است.

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

رئیس / معاون آموزشی / مسئول برگزاری دوره آموزش های آزاد در پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه

مدیر دفتر آموزش های آزاد دانشگاه تهران