

..... :

..... :

مخصوص داوطلبان استفاده از سهمیه مربیان موسسات آموزشی / پژوهشی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

از : -----

به: دانشگاه ایلام

گواهی می شود خانم / آقای ----- با شماره ملی -----

----- در حال حاضر عضو هیات علمی رسمی قطعی / رسمی آزمایشی این دانشگاه می باشند و آخرین

حکم استخدامی ایشان با شماره ----- مورخ -----

پیوست می باشد.

تاریخ:

نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی.

مهر و امضاء معاون اداری و مالی (پشتیبانی) دانشگاه یا موسسه آموزش عالی