

بسمه تعالی

(فرم شماره ۲)

فرم مخصوص متقاضیان استفاده از سهمیه مریبان در آزمون دوره دکتری دانشگاه ایلام

از:

به: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ایلام

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای دارنده شماره شناسنامه صادره از متولد که

متقاضی شرکت در آزمون دوره دکتری رشته شیمی-معدنی دانشگاه ایلام می باشد، عضو هیات علمی رسمی

شاغل در این موسسه/دانشگاه می باشد. ضمناً این موسسه/دانشگاه متعهد می شود که در صورت قبولی نامبرده کلیه

هزینه های دوره را طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری پرداخت نماید.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول موسسه/دانشگاه

مهر و امضاء