

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

از اداره/سازمان

به دانشگاه شاهرود

با سلام احتراماً بدینوسیله به اطلاع می رساند ثبت نام و ادامه تحصیل آقای/خانم کارمند رسمی

(قطعی/آزمایشی/پیمانی) این اداره/سازمان در مقطع کارشناسی ارشد رشته دوره روزانه/نوبت دوم/پردیس

خودگردان در سال تحصیلی ۹۶-۹۵ آن دانشگاه بلامانع اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی رئیس/معاون اداری و مالی اداره/سازمان:

امضاء:

مهر اداره/ سازمان: