شماره: داخلی

تاریخ: / /

چ

چچچچچچچچچچچچچ

 /93

پیوست: ندارد

 نظر به اینکه:

اینجانب باشماره دانشجویی که در مورخ در دوره مقطع فارغ التحصیل گردیده ام، تقاضای دریافت اصل گواهینامه موقت خودرا دارم

امضا و تاریخ

**مسئول محترم صندوق رفاه و امور مالی مر کز آموزش عالی جهاددانشگاهی سیرجان**

**با سلام**

**احتراماً، درصورتیکه نامبرده به آن قسمت بدهی ندارد مراتب ذیل را گواهی فرمایید.**

**با تشکر**

**کارشناس دانش آموختگان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان |  | امضا و تاریخ |
| **صندوق رفاه** | مبلغ ریال وام **دارد/ندارد** و طبق شماره رسید پرداخت گردید. | مهر و امضاءتاریخ |
| **امور مالی** | بدهی مالی **دارد/ ندارد** | مهر و امضاءتاریخ |

این برگ بدون مهر و امضاء صندوق رفاه و امور مالی فاقد اعتبار می باشد.