

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

" درخواست فرم موافقت با ادامه تحصیل کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای "

اینجانب ..... فرزند..... کد ملی ..... شماره پرسنلی .....  
ضمن اطلاع کامل از مفاد بخشنامه شماره ..... مورخ ..... دانشگاه فنی و حرفه ای  
مبنی بر اینکه آثار استخدامی مدارک تحصیلی مأخوذه نسبت به مدرک تحصیلی ارائه شده در بدو  
استخدام اعضا تنها برای یک مقطع تحصیلی بالاتر و سایر شرایط مندرج در آن و همچنین رعایت  
قانون ممنوعیت ادامه تحصیل کارگزاران کشور در ساعات اداری مصوب سال ۷۲ و ماده ۶۱ قانون  
مدیریت خدمات کشوری، جهت ادامه تحصیل در مقطع ..... رشته ..... در  
دانشگاه ..... درخواست صدور فرم مذکور را دارم .

نام و نام خانوادگی متقاضی

محل امضا