

فرم شماره ۱۴

فرم گواهی انجام فعالیت آموزشی ( تدریس )

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای.....فرزند.....دارای شماره ملی..... با دارا بودن کارت صلاحیت تدریس به شماره..... و شماره استادی..... در نیمسال اول / دوم / تابستان سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ دروس مندرج در جدول ذیل را در این مرکز/ واحد تدریس نموده است. این گواهی بنا به درخواست نامبرده صادر و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز/ واحد

نام و نام خانوادگی کارشناس رشته مربوط

مهر و امضاء

امضاء