



فرم شماره: ۴-۲-۳

بسمه تعالی
مؤسسه عالی آموزش بانکداری ایران
درخواست گواهی اشتغال به تحصیل

اینجانب..... به شماره دانشجویی دانشجوی دوره دوساله تخصصی
در سطح کارشناسی ارشد رشته درخواست گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به
..... را دارم.

خواهشمند است در این خصوص اقدامات لازم را معمول فرمائید.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی