



بسمه تعالی

بدینوسیله گواهی میشود در راستای اجرای طرح تعالی و نشاط ۳ دانشگاه سمنان

نام و نام خانوادگی کارآموز	نام و نام خانوادگی همکار دانشگاهی	شماره ملی همکار دانشگاهی	شماره تلفن همراه همکار دانشگاهی	مرکز آموزشی	کلاس ثبت نام شده

در کلاسهای آموزشی تابستان ۱۴۰۴ این مرکز آموزشی شرکت نموده است.

مهر و امضاء مرکز آموزشی

(مهر مرکز آموزشی الزامی است)

