

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

## باسمه تعالی

ریاست محترم مؤسسه دانش پژوهان پیشرو  
با سلام و احترام؛

اینجانب ..... فرزند ..... با کد ملی ..... متولد .....  
با کد استادی ..... مدرس مدعو گروه ..... مقطع ..... رشته .....  
تقاضای صدور گواهی تدریس ترم ..... جهت ارائه به ..... را دارم.  
لذا خواهشمند است در صورت امکان دستور اقدام لازم را صادر فرمائید .  
ضمناً گواهی صادره را به صورت حضوری  بصورت ایمیل  دریافت می نمایم.  
شماره همراه : .....

### امضاء و تاریخ

مدرس گرامی باسلام فرم درخواست گواهی تدریس را تکمیل و به آدرس زیر ارسال نمایید.  
لازم به ذکر است :

- ۱- صدور و ارائه گواهی تدریس منوط به تدریس حداقل یکسال تحصیلی با ارزشیابی مورد تأیید موسسه خواهد بود.
- ۲- صدور و ارائه گواهی تدریس توسط مؤسسه حد اکثر پنج روز کاری از زمان ارسال درخواست خواهد بود .

آدرس ارسال درخواست: [hr@daneshpajooan.ac.ir](mailto:hr@daneshpajooan.ac.ir)

اصفهان، بلوارکشاورز، نیش پل مفتوح ، ساختمان آزاد کد پستی ۸۱۷۴۷۱۴۴۸۳

تلفن ۱۶ - ۳۷۷۷۹۹۱۴ - ۰۳۱ داخلی ۴۰۴