

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

مدرسه .....

بدینوسیله گواهی می شود جناب آقای ..... همکار شاغل با سمت ..... در سال

تحصیلی - در کمیته سلامت مدرسه بعنوان منشی کمیته سلامت مدرسه فعالیت داشته

است .

این گواهی بنا به درخواست نامبرده صادر گردیده و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام و نام خانوادگی مدیر:

امضا و مهر