



شماره :

تاریخ :

گواهی تدریس

بدینوسیله گواهی می شود همکار ارجمند سرکار خانم / جناب آقای

به شماره پرسنلی شاغل در سمت در سالتمصیلی

در کارگاه تخصصی مدرسه با موضوع

به مدت ساعت تدریس نموده و موضوع مورد نظر را بررسی نموده اند.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضا