

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

شماره شناسایی (شناسه) دوره /پودمان :

گواهینامه پایان دوره آموزشی

گواهی می شود:

خانم / آقای دارنده شناسنامه به شماره صادره از.....

دوره /پودمان آموزشی را از تاریخ..... تا تاریخ.....

در [نام مرکز برگزار کننده ذکر شود] به مدت..... ساعت و با کسب نمره با موفقیت

به پایان رسانیده است .

محل امضای

معاونت ستادی برگزار کننده