

فرم شماره ۴

تاریخ .....

**قرم تائیدیه نهایی**

بدینوسیله گواهی می گردد خانم / آقای ..... داوطلب ثبت نام در آزمون جذب و پذیرش بهورز خانه

بهداشت روستای ..... شرایط ثبت نام در سایت دانشگاه را دارد.

محل مهر وامضای مدیر مرکز آموزش بهورزی/کارشناس مسئول بهورزی شهرستان

.....