

### گواهی اشتغال در بخش دولتی

بدینوسیله گواهی میشود آقای/ خانم دکتر ..... فرزند .....، به کد ملی .....، از تاریخ ..... لغایت ..... جهت انجام تعهدات خدمات قانونی/ بصورت قراردادی/ رسمی/ پیمانی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ..... سازمان ..... به ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، درمانی، پرستاری، مامائی، فیزیوتراپی، دندانپزشکی، داروسازی/ اداری ..... اشتغال بکار دارند/ داشته اند.

این گواهی بنا به درخواست نامبرده جهت ترجمه صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری بوده و جایگزین مدرک تحصیلی ایشان نمی گردد./

نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه/سازمان

امضاء و مهر دانشگاه

(این گواهی بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد)

+++++

### گواهی اشتغال در بخش خصوصی

بدینوسیله گواهی میشود آقای/ خانم دکتر ..... فرزند .....، به کد ملی .....، از تاریخ ..... لغایت ..... در بیمارستان/ مرکز ..... (بخش خصوصی)/ مطب فعال خصوصی خود واقع در شهر ..... به ارائه خدمات درمانی/ پرستاری/ مامائی/ فیزیوتراپی/ دندانپزشکی/ داروسازی اشتغال بکار دارند/ داشته اند.

این گواهی بنا به درخواست نامبرده جهت ترجمه صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری بوده و جایگزین مدرک تحصیلی ایشان نمی گردد./

نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه/سازمان

امضاء و مهر دانشگاه

(این گواهی بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد)

+++++

### گواهی ترجمه شرح وظایف مصوب

بدینوسیله گواهی میشود ترجمه رسمی شرح وظایف مصوب ..... پزشک عمومی/ دندانپزشک عمومی/ داروساز/ کارشناس پرستاری/ کارشناس مامائی/ ..... در این دانشگاه/ سازمان ..... در ..... برگ ممهور به مهر این دانشگاه/ سازمان بلامانع میباشد.

این گواهی بنا به درخواست خانم/ آقای ..... جهت ترجمه صادر گردیده است و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری بوده و جایگزین مدرک تحصیلی ایشان نمی گردد./

نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه/سازمان

امضاء و مهر دانشگاه

(این گواهی بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد)