

**جناب آقای دکتر ....**

**معاون محترم پژوهشی دانشگاه**

گواهی می‏شود: آقای دکتر.... عضو محترم هیأت علمی گروه آموزشی .......... دانشکده.......... راهنمایی/ مشاوره یک نفر دانشجوی خارجی مهمان/ همکار علمی یک استاد خارجی مهمان با مشخصات زیر را برعهده داشته‏اند:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Last Name |
|  | First Name |
|  | Country |
|  | University/Institution/Center |
|  | Level of Study |
|  | Title Of Project |
|  | Start Date-End Date |

**مدیر گروه: امضا**

**معاون پژوهشی دانشکده: امضا**

**مدیرهمکاری‏های علمی بین‏المللی دانشگاه: امضا**