

معاونت محترم آموزشی دانشگاه

باسلام؛

احتراماً، بدینوسیله تایید می گردد، فرایند..... توسط صاحب /صاحبان فرایند
.....: و همکار / همکاران فرایند:.....در سطح
گروه/ دانشکده/ دانشگاه/ کشور از تاریخ:..... لغایت :..... به مدت..... ترم در
دانشکده..... اجرا گردید .

رئیس دانشکده