**معاونت محترم آموزشی دانشگاه**

باسلام؛

 احتراماً، بدینوسیله تایید می گردد، فرآیند.................................. 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