**فرم۲.گواهی حضور در جلسه روان شناسی یا مشاوره جهت ارائه به محل کار/مدرسه/دانشگاه**

نام دفتر / مرکز روان‌شناسی و مشاوره

**بسمه تعالی**

**شماره گواهی:.....**

**تاریخ صدور:.....**

**با سلام**

**بدین‌وسیله گواهی می‌شود آقای/خانم .....با کد ملی .....، بنا بر سوابق ثبت‌شده در این مرکز، در تاریخ..... ساعت..... تا ..... وقت مشاوره با اینجانب داشته اند.**

**این گواهی بنا به درخواست ایشان و صرفاً به منظور تأیید حضور صادر شده است و متضمن تشخیص روان‌شناختی، اعلام نظر درباره سلامت روان یا اظهارنظر درباره صلاحیت تحصیلی، شغلی یا قانونی فرد نیست.**

**این گواهی جهت ارائه به محل کار/دانشگاه/مدرسه .....صادر شده است.**

**نام و نام خانوادگی روان‌شناس / مشاور :.....**

**عنوان حرفه‌ای:.....**

**شماره نظام / شماره پروانه:.....**

**امضا و مهر:.....**

نشانی: .....

تلفن: .....