



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی

آرم مؤسسه مجری

"گواهینامه شرکت در کارگاه تخصصی"

شماره:  
تاریخ:

کواهی می‌شود:

جناب آقای / سرکار خانم **فرزند** **به شماره شناسنامه** **صادره از** **دارای شماره عضویت**  
**سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، در مورخ** **به مدت** **ساعت در کارگاه آموزشی** **که توسط**  
**تدریس گردیده است شرکت نموده و به استناد مجوز شماره** **مورخ** **سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری**  
**اسلامی ایران از** **امتیاز بازآموزی بهره‌مند می‌گردند. این گواهی صرفاً جهت تایید شرکت در کارگاه صادر شده و جایگزین**  
**مدارک آموزشی و تخصصی نمی‌شود.**

دکتر پرویز آزادفلاح

معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره

جمهوری اسلامی ایران

نام بالاترین مسئول برگزارکننده

عنوان بالاترین مسئول برگزارکننده

\* این گواهینامه صرفاً با هولوگرام سازمان و شماره سریال معاونت آموزشی و پژوهشی معتبر است.