



درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات دوره

معاونت آموزشی

☐ کاردانی
 ☐ کارشناسی ناپیوسته
 ☐ کارشناسی پیوسته
 ☐ کارشناسی ارشد
 ☐ دکتری حرفه ای
 ☐ دکترای تخصصی

قبل از تکمیل فرم توجه فرمایید: چنانچه به علت ناخوانا بودن خط، عدم تطبیق مشخصات داده شده با شناسنامه و مدارک تحصیلی در صدور تأییدیه و ریز نمرات تاخیر شود مسئولیت آن به عهده دانش آموخته است.

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه:.....

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... و شماره ملی..... صادره از.....
 متولد (روز، ماه، سال)..... محل تولد..... با شماره دانشجویی..... در رشته..... گرایش.....
 دوره روزانه ☐ شبانه ☐ از آن دانشگاه/موسسه غیرانتفاعی/آموزشکده در نیمسال اول ☐ نیمسال دوم ☐ دوره تابستانی ☐ سال.....
 فارغ التحصیل گردیده ام و اکنون در آزمون ورودی سال تحصیلی..... در مقطع..... رشته.....
 (نیمسال اول ☐ نیمسال دوم ☐ آموزش از راه دور ☐) در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان پذیرفته شده ام، تقاضا دارم یک برگ گواهی
 فراغت از تحصیل حاوی: ۱- ریز نمرات ۲- مدت بهره مندی از مزایای آموزش رایگان ۳- وضعیت تعهدات ۴- میزان بدهی ۵- وضعیت خدمت
 لایحه قانونی نیروی انسانی ۶- سهمیه ثبت نامی در کنکور، معدل و تاریخ فراغت از تحصیل باشد صادر و به صورت محرمانه به نشانی اصفهان،
 میدان آزادی، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی دانشگاه، اداره تحصیلات تکمیلی، کد پستی: ۸۱۷۴۶-۳۴۴۴۶ ارسال گردد.

شماره دانشجویی مقطع فعلی در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان:.....

نشانی و شماره تلفن دانش آموخته:.....

محل امضای دانش آموخته

تاریخ:

ثبت درخواست دانشجو در دبیرخانه دانشگاه (مقطع قبلی):.....

تاریخ:.....
 شماره:.....

لازم است دانشجو شماره و تاریخ ثبت درخواست فوق در دانشگاه محل تحصیل قبلی را حداکثر تا پایان اولین نیمسال تحصیلی، به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ارائه نماید.