تاریخ : ۱۴۰۵/۰۸/۲۵.....

شماره : ۱۲/۳/۷۸۹۶/پ..

ساعت : ۱۱:۱۳.....

پیوست: دارد.....

بسمه تعالی

معاونت آموزشی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه .....

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص)، به موجب این مکاتبه به آگاهی می رساند درخواست تاییدیه تحصیلی مدارک مقاطع قبلی و ریز نمرات دانشجویان دانش‌آموخته آن دانشگاه در مقاطع کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد، دکتری حرفه‌ای و دکتری تخصصی که در سالجاری در این دانشگاه پذیرفته شده‌اند، از طریق فرم پیوست و توسط شخص دانش‌آموخته و یا ارسال پستی به آن دانشگاه تقدیم می گردد.

لذا خواهشمند است دستور فرمائید پاسخ این درخواست‌ها با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه به صورت محرمانه به آدرس: اصفهان - خیابان هزارجریب - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ـ حوزه معاونت آموزشی کد پستی ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱ ارسال گردد.

قبلا از دستور همکاری قدردانی به عمل می آید.

ضمناً فرم مورد اشاره جهت سهولت دسترسی در سایت معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بارگذاری و از طریق این لینک قابل دسترسی می باشد.

دکتر علی جهانیان نجف آبادی
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

آدرس: اصفهان ، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان،معاونت آموزشی
تلفن: ۳۷۹۲۸۰۰۸ـ ۳۷۹۲۸۰۰۰ -۰۳۱
نمابر:۳۶۶۸۲۰۰۶-۰۳۱
کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱ صندوق پستی ۱۴۹
email:education@mui.ac.ir
website:www.edu.mui.ac.ir