تاریخ : ۱۴۰۵/۰۸/۱۱.....

شماره : ۱۲/۳/۷۲۵۶/پ..

ساعت : ۰۹:۱۵.....

پیوست: ندارد.....

« اقتصاد مقاومتی در سایه وحدت ملّی و امنیّت ملّی »

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 باتوجه به اینکه خانم/آقا ..... به شماره ملی ..... پذیرفته شده در مقطع دکترای عمومی ☐ کارشناسی ☐ این دانشگاه اظهار می دارد دانشجوی انصرافی ☐ فارغ التحصیل ☐ رشته..... مقطع..... آن دانشگاه می باشد لذا خواهشمند است دستور فرمائید در صورت تائید ، یک برگ گواهی حاوی مشخصات زیر صادر و بصورت محرمانه به این مدیریت ارسال نمایند.

۱-مدت بهره مندی از مزایای آموزش رایگان ۲-وضعیت تعهدات ۳-میزان بدهی ٤-وضعیت خدمت لایحه قانونی نیروی انسانی ٥-سهمیه ثبت نامی و قبولی در کنکور،معدل و تاریخ فراغت از تحصیل(در خصوص دانشجویان انصرافی تاریخ انصراف از تحصیل) ٦-ریزنمرات

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

لازم است دانشجو درخواست فوق را در دانشگاه محل تحصیل قبلی خود ثبت و شماره نماید و پیگیری نماید که پاسخ نامه حداکثر تا پایان اولین نیمسال تحصیلی ، به مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ارسال گردد،عواقب عدم ارائه فرم در موعد مقرر بر عهده دانشجو میباشد.

اینجانب صحت اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید نموده و مسئولیت هرگونه مغایرت را بر عهده می‌گیرم.

امضای دانشجو:

تاریخ: .....

ثبت درخواست دانشجو در دبیرخانه دانشگاه مقطع قبلی

تاریخ ثبت:	شماره پیگیری / ثبت دبیرخانه: .....

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی
تلفن: ۰۳۱- ۳۷۹۲۸۰۰۸
نمابر: ۰۳۱-۳٦٦۸۲۰۰٦
کدپستی: 81746-79578
صندوق پستی ۱٤۹
Email:education@mui.ac.ir
Website: https://edu.mui.ac.ir