



بسمه تعالی

تاریخ :۱۴۰۴/۰۷/۰۱.....
شماره :۱۲/۳/۷۸۹۵.....
ساعت :۱۲:۰۲.....
پیوست :۵.....

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 دانش آموخته آن دانشگاه در مقاطع کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد، دکتری حرفه‌ای و دکتری تخصصی که در سال جاری در این دانشگاه پذیرفته شده‌اند، از طریق فرم پیوست و توسط شخص دانش آموخته 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 - حوزه معاونت آموزشی کد پستی ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶ ارسال گردد. قبلاً 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 غلامرضا معصومی
معاون آموزشی

آدرس: اصفهان ، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی

email:education@mui.ac.ir

website:www.edu.mui.ac.ir

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۸ - ۳۷۹۲۸۰۰۰ - ۳۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

صندوق پستی ۱۴۹

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱