



تاریخ :۱۴۰۱/۱/۶.....۱۲/۱/۱۲
شماره :۱۲/۳/۶۹۲۷
ساعت :۱۰:۰۷
پیوست:دائرہ



طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

معاونت آموزشی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص)، بدینوسیله باستحضار می‌رساند درخواست تاییدیه تحصیلی مدارک مقاطع قبلی و ریز نمرات دانشجویان دانش آموخته آن دانشگاه (کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد، دکتری حرفة ای، دکتری تخصصی) که در سالجاري در این دانشگاه پذیرفته شده اند 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 درخواست ها با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه به صورت محترمانه به آدرس: اصفهان - خیابان هزارجریب - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - حوزه معاونت آموزشی کد پستی ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱ ارسال گردد. پیشапیش از همکاری جنابعالی / سرکارعالی و همکاران محترم قدردانی به عمل می آید.

دکتر غلامرضا معصومی
معاون آموزشی

email:education@mui.ac.ir
website:www.edu.mui.ac.ir

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

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۰ - ۰۳۷۹۲۸۰۰۸

نمبر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

صندوق پستی ۱۴۹

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱