



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-۱۴.....-۱۴ 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: ۳۴۴۴۶-۸۱۷۴۶ ارسال گردد.

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

نشانی و شماره تلفن دانش آموخته:.....

محل امضای دانش آموخته

تاریخ:

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

تاریخ:.....
شماره:.....