



بسمه تعالی

تاریخ : .....۱۴۰۲/۰۵/۳۱.....  
شماره : .....۱۲/۳/۷۳۵۸.....  
ساعت : .....۹:۱۲.....  
پیوست: .....۵.....

سهم من از جوانی ایران

معاونت آموزشی

## مدیران محترم امور آموزشی دانشگاه‌های سراسر کشور

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص)، بدینوسیله به استحضار می‌رساند 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 سالجاری در این دانشگاه پذیرفته شده اند، از طریق فرم پیوست و توسط شخص دانش آموخته و یا ارسال پستی به آن دانشگاه تقدیم می‌گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمائید پاسخ این درخواست‌ها را، با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه به صورت محرمانه به

آدرس: اصفهان - خیابان هزار جریب - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - حوزه معاونت آموزشی کد پستی ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶

ارسال نمایند. پیشاپیش از دستور همکاری قدردانی به عمل می‌آید.

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: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۸ - ۳۷۹۲۸۰۰۰ - ۳۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

صندوق پستی ۱۴۹

کدپستی: ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶