



تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵	عنوان فرآیند: فرآیند اخذ تاییدیه تحصیل دانشجو در رشته و مقطع پیشین
صفحه: ۱-۱	تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲



تهیه کنندگان :	تایید کننده :	تصویب کننده :
نرگس ذاکری نژاد - سمانه مطلبی - الهام شهرو	آقای دکتر حسین میلادی گرچی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان	خانم دکتر رزینا هدایتی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان