



بر مثال

درخواست تأییدیه تحصیلی و زیر نمرات دوره

کارردانی □ کارشناسی ناپوسته □ کارشناسی پیوسته □ کارشناسی ارشد □ دکتری حرفه ای □ دکتری تخصصی □
قبلاً از گامیل فرم توجیه فرمایید؛ چنانچه به علت ناظراناً بودن خطا، عدم تطبیق مشخصات داده شده با شناسنامه و مدارک تحصیلی در صورت
تأییدیه و ریز نمرات تأخیر شود مسئولیت آن به عهده دانش آموخته است.

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی:

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 غیر انتفاعی / آموزشکده در نیمسال اول □ نیمسال دوم □ دوره تابستانی □ سال فارغ التحصیل
گردیده ام و اکنون در آزمون ورودی سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ در مقطع

(نیمسال اول □ نیمسال دوم □ آموزش از راه دور □ در دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان پذیرفته شده ام، تقاضا دارم یک برگ گواهی فراغت از تحصیل
حالی ۱- ریز نمرات ۲- مدت بهره مندی از مزایای آموزش رایگان ۳- وضعیت تعهدات ۴- میزان بدهی ۵- وضعیت خدمت ایامه قانونی نیروی انسانی

۶- سهمیه ثبت نامی در کنگور، همدان و تاریخ فراغت از تحصیل باشد صادر و به صورت مصوبانه به نشانی سمنان: بلوار بسیج بعد از پلا ایس کبیر سمنان
مرکزی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان - طبقه دوم - معاونت آموزشی - کدپستی ۳۵۱۴۷۸۹۴۴۲ ارسال گردد.

شماره دانشجویی متعلق فعلی در دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان:
نشانی و شماره تلفن دانش آموخته:

محل امضای دانش آموخته

تاریخ:

ثبت درخواست دانشجویی در دبیرخانه دانشگاه (مقطع قبلی):

تاریخ:
شماره:

لازم است دانشجوی شماره و تاریخ ثبت درخواست فوق در دانشگاه محل تحصیل قبلی را حداکثر تا پایان اولین نیمسال تحصیلی، به حوزة معاونت آموزشی دانشگاه
علوم پزشکی استان سمنان ارائه نماید.