

درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات دوره

کاردانی □ کارشناسی ناپیوسته □ کارشناسی پیوسته □ کارشناسی ارشد □ دکترای 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 تاییدیه و ریز نمرات تاخیر 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 ۱۴۰۲-۱۴۰۱ در مقطع ..... رشته .....

( 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

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 سمنان : بلوار بسیج بعد از پل امیر کبیر ستاد

مرکزی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان - طبقه دوم - معاونت آموزشی - کدپستی ۳۵۱۴۷۹۹۴۴۲ ارسال گردد.

شماره دانشجویی مقطع فعلی در دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان : .....

نشانی و شماره تلفن دانش آموخته : .....

محل امضای دانش آموخته

تاریخ :

تاریخ : .....
شماره : .....

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

لازم است دانشجوی شماره و تاریخ ثبت درخواست فوق در دانشگاه محل تحصیل قبلی را حداکثر تا پایان اولین نیمسال تحصیلی ، به حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

علوم پزشکی استان سمنان ارائه نماید .