

باسمه تعالی

درخواست ایمیل آکادمیک



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران
دانشکده پیراپزشکی

اداره آموزش دانشکده پیراپزشکی

باسلام و احترام

بدینوسیله به اطلاع می رساند اینجانب دانشجوی مقطع
(کارشناسی ارشد / دکتری / دکتری تکمیلی)، رشته با شماره
دانشجویی و کدملی درخواست صدور ایمیل
آکادمیک را دارم.

(لطفا با حروف Capital اطلاعات خواسته شده را تکمیل فرمایید.)

Name:

Sur name:

E-Mail (جهت پشتیبانی):

شماره تماس:

تاریخ و امضا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران