

**درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات دوره**

دانشگاه علوم پزشکی ایران

دانشکده پیراپزشکی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کاردانی | کارشناسی ناپیوسته | کارشناسی پیوسته | کارشناسی ارشد |
| دکترای حرفه ای | دکترای تخصصی | تخصص بالینی | فوق 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 محتـرم امور آموزشی دانشگاه ...........................

باسلام و احترام ؛

اینجانب : فرزند : به شماره شناسنامه : و کد ملی : صادره از : متولد : / / محل تولد : شماره دانشجویی : در رشته : گرایش : دوره روزانه / شبانه : پردیس خودگردان از آن دانشگاه / موسسه غیرانتفاعی / آموزشکده در نیمسال اول نیمسال دوم سال فارغ التحصیل گردیده ام و اکنون در آزمون ورودی سال 1404-1403 در مقطع : رشته : نیمسال اول نیمسال دوم در دانشگاه علوم پزشکی ایران پذیرفته شده ام . تقاضا دارم یک برگ گواهی فراغت از تحصیل حاوی :

1. ریز نمرات (برای پذیرفته شدگان تخصصی بالینی پزشکی و تخصص دندان پزشکی و فوق تخصصی مورد نیاز نیست ) . 2 . مدت بهره مندی از آموزش رایگان 3 . وضعیت تعهدات 4 . میزان بدهی 5 . وضعیت خدمت لایه قانونی نیروی انسانی 6 . سهمیه ثبت نامی در آزمون ورودی ، معدل و تاریخ فراغت تحصیل ( روز ، ماه ، سال ) نمره کتبی و شفاهی آزمون دانشنامه تخصصی پزشکی و فوق تخصصی ، صادر و به صورت محرمانه به نشانی : تهران ، بزرگراه شهید همت ، بین تقاطع شیخ فضل ا.. نوری و شهید چمران ، دانشــگاه علوم پزشــکی ایــران، دانشکده پیراپزشکی کد پستی : 1449614535 ارسال گردد .

|  |
| --- |
| محل امضا دانش آموخته : |
| تاریخ : |

شماره دانشجویی مقطع فعلی در دانشگاه علوم پزشکی ایران :

نشانی و شماره تلفن دانش آموخته با ذکر کد شهر :

شماره همراه ضروری :