

معاونت آموزشی



شماره: ۱۴۰۱/۲۳۸۰۷۱
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۵/۲۵
پیوست: ندارد

با سمه تعالی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه.....

با سلام و احترام

با سلام و احترام به استحضار می رساند: درخواست تاییدیه تحصیلی مدارک مقاطع قبلی و ریز نمرات دانشجویان دانش آموخته آن دانشگاه (مقاطع کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد، دکترای حرفه ای (پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی)، دکتری تخصصی، تخصصی بالینی و فوق تخصصی که در این دانشگاه پذیرفته شده اند، از طریق فرم پیوست و توسط شخص دانش آموخته و یا ارسال پستی به آن دانشگاه تقدیم می شود. خواهشمند است دستور فرمایید پاسخ این درخواست ها را به همراه فرم درخواست تاییدیه تحصیلی با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه به صورت محرمانه به آدرس: مشهد، میدان آزادی، ساختمان مرکزی شماره ۳ (دانشکده داروسازی سابق)، کد پستی ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴ مشهد امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارسال فرمایند. قبل از دستور همکاری سپاسگزاری می شود.

دکتر حسن قوامی
مدیر امور آموزشی دانشگاه

که آدرس: مشهد- میدان آزادی- پردیس دانشگاه فردوسی و علوم پزشکی- ساختمان شماره ۳ سازمان مرکزی دانشگاه (مدیریت امور آموزشی دانشگاه) کد پستی: ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴

نمبر: ۳۸۸۰۰۲۸۲

تلفن: ۳۸۸۰۰۲۹۲-۳۸۸۰۰۲۸۷-۳۸۸۰۰۲۸۶-۳۸۸۰۰۲۹۳-۳۸۸۰۰۲۹۱

صفحه الکترونیکی:

<http://www.mums.ac.ir/education/fa/maineducatoin>