

باسمه تعالی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه.....

با سلام و احترام

با سلام و احترام به استحضار میرساند: درخواست تاییدیه تحصیلی مدارک مقاطع قبلی و ریزنمرات 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 درخواستها را با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه به صورت محرمانه به آدرس: مشهد، میدان آزادی، ساختمان مرکزی (شماره ۳) دانشکده داروسازی سابق (کدپستی ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴، مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارسال فرمایند. قبلاً از دستور همکاری سپاسگزاری می شود. ۸۶۵۰۲۷۱

د.تر حسن قوامی
مدیر امور آموزشی دانشگاه