



باسمه 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 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 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)، کدپستی ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴، مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارسال فرمایند. قبلاً از دستور همکاری سپاسگزار می شود. **9371708S.M**

دکتر حسن قوامی
مدیر امور آموزشی دانشگاه