



باسمه تعالی

معاون محترم آموزشی دانشگاه ...

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند: درخواست تأییدیه تحصیلی مقاطع قبلی و ریزنمرات دانش آموختگان آن دانشگاه (مقاطع کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد، دکتری حرفه‌ای، دکتری تخصصی، تخصصی بالینی و فوق تخصصی) که در این دانشگاه پذیرفته شده‌اند، با فرم پیوست و توسط شخص دانش آموخته، به صورت دستی و یا ارسال پستی به آن دانشگاه تقدیم می‌شود؛ خواهشمند است دستور فرمایند پاسخ این درخواست‌ها را با ارجاع به شماره و تاریخ این نامه، به صورت محرمانه، به همراه فرم تکمیل شده مذکور، به آدرس مشهد، میدان آزادی، پردیس دانشگاه، ساختمان مرکزی شماره ۳ (داروسازی سابق)، کدپستی ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴، مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر رشته و مقطع قبولی وی در این دانشگاه ارسال نمایند. پیشاپیش از دستور همکاری سپاسگزاری می‌شود. 10446611

دکتر سید علی علمداران
سرپرست معاونت آموزشی دانشگاه