



باسمه تعالی

مدیر محترم امور 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 عمومی، 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 فرمایید: 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 علوم پزشکی مشهد، ساختمان مرکزی شماره ۳ (داروسازی سابق)، مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، کدپستی ۹۱۷۷۹۴۸۹۵۴، با ذکر رشته و مقطع قبولی وی در این دانشگاه ارسال نمایند. پیشاپیش از دستور همکاری سپاسگزاری می‌شود. **11717696s.m**

از طرف
دکتر حسن قوامی
مدیر امور آموزشی دانشگاه
دکتر حمید وحید