



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

شماره: آ/۸۰۱/۱۴۰۰

بسمه تعالی

تاریخ:

پوست:

تقاضانامه تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات دوره

☐

دکتر

☐

کارشناسی ارشد

☐

کارشناسی

قبل از تکمیل فرم توجه فرمایید : چنانچه به علت ناخوانا بودن خط ، عدم تطبیق مشخصات داده شده با شناسنامه و مدارک تحصیلی در صدور تاییدیه و ریزنمرات تاخیر شود ؛ مسوولیت آن بر عهده دانش آموخته می باشد .
پس از تکمیل فرم و درج امضاء و ثبت در دبیرخانه مرکزی دانشگاه به مراکز پستی مراجعه فرمایید . سپس رسید پستی را به بایگانی اداره کل آموزش تحویل نمایید .

درخواست :

اداره امور آموزشی دانشگاه خواهشمند است یک برگ تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات تایید شده اینجانب..... فرزند به شماره شناسنامه صادره از متولد (روز/ ماه / سال)/...../..... محل تولد با شماره دانشجویی مقطع رشته ورودی سال که در تاریخ/...../..... از آن دانشگاه / موسسه غیر انتفاعی / آموزشگاه ، فارغ التحصیل گردیده ام و از اکنون در رشته دانشگاه به صورت روزانه ☐ پردیس ☐ پذیرفته شده ام صادر و به نشانی زیر ارسال نمایید .

نشانی: تهران - اوین - بلوار دانشجو - خیابان کودکیار - دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی کدپستی ۱۹۸۵۷۱۸۴
شماره تلفن دانش آموخته:
محل امضاء دانش آموخته

دکتر سعید فطوره چی

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی