



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

قابل توجه متقاضیان صدور dean's letter

متقاضی محترم

جهت صدور این گواهینامه ارزشیابی می توانید با در دست داشتن مدارک زیر طی روزهای شنبه یا دوشنبه (صبح ها از ساعت ۸ الی ۱۲ و بعدازظهرها از ساعت ۱۳/۳۰ لغایت ۱۵) به دانشکده پزشکی بخش صدور dean's letter (در طبقه همکف اتاق ۱۱۳ مراجعه نمایید). خواهشمند است از مراجعه در خارج از ساعات و روزهای مذکور خودداری نموده، از تماسهای حضوری و یا تلفنی پرهیز نمایید. به محض آماده شدن فرم با شما ارتباط تلفنی برقرار خواهد شد.

فرم مربوطه حداقل یک هفته بعد از تاریخ درخواست در اختیار شما قرار می گیرد.

مدارک مورد نیاز:

— اصل فیش بانکی به مبلغ ۵۰/۰۰۰ (پنجاه هزار ریال) در وجه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران به بانک ملت شعبه هجرت؛ به شماره حساب ۲۷۶۱۹۰۰۴/۴۲؛ شناسه ۰۲۴/۴۶

۱. اصل و کپی گواهی پایان طرح نیروی انسانی

۲. اصل و کپی دانشنامه

۳. اصل و کپی ریز نمرات دوره پزشکی عمومی

۴. اصل و کپی پروانه دائم مطب / پزشکی

۵- گواهی مجوز صدور دانشنامه

— تکمیل فرم تقاضانامه (فرم شماره ۱)

— تکمیل فرم مشخصات (فرم شماره ۲)

(فرم های فوق در هنگام مراجعه در اختیارتان قرار می گیرد.)

با تشکر

فرم تقاضانامه *deans letter* (فرم شماره 1)

بسمه تعالی

سرکار خانم دکتر نیری
ریاست محترم دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامهصادره
ازفارغ التحصیل دانشکده پزشکی می باشم .به استحضار میرساند بدلیل عزیمت بخارج از کشور و
شرکت در امتحاناتنیاز به معرفی نامه کتبی جتابعالی دارم، لذا مستدعی است در صورت امکان دستور
فرمائید نسبت به صدور dean's letter جهت اینجانب اقدام مقتضی صورت پذیرد. قبلا از توجه جنابعالی کمال تشکر را
دارم.

با تشکر و سپاس

نام متقاضی:

امضاء::

فرم مشخصات (فرم شماره ۲)

لطفا پس از تکمیل فرم زیر جهت تأیید اطلاعات به اداره آموزش اطاق ۳۰۶ (نزد خانم تولیت مسئول و کارشناس آموزش دانشکده) مراجعه فرمائید، پس از تأییدیه و مهر و امضای واحد آموزش فرم ها و بقیه مدارک جهت اقدام به واحد صدور گواهینامه اطاق ۱۳/۱ ارائه گردد.
اطلاعات این بخش توسط آموزش دانشکده تأیید گردد:

تاریخ درخواست:

۱- نام متقاضی به فارسی:

۲- نام خانوادگی متقاضی به فارسی:

۳- تاریخ تولد به شمسی (روز-ماه-سال): ۰.....

۴- محل صدور شناسنامه:

۵- شماره شناسنامه:

۶- نیمسال ورود به دانشکده اول / دوم.

۷- سال ورود به دانشکده:

۸- تاریخ فراغت از تحصیل به شمسی (روز-ماه-سال):

۹- معدل دوره عمومی:

صحت موارد فوق از نظر آموزش تأیید می گردد. تأیید نمی گردد.
امضاء و مهر مسئول آموزش دانشکده

۱- نام متقاضی به لاتین:

۲- نام خانوادگی به لاتین:

۳- محل تولد به لاتین:

۴- تاریخ تولد به میلادی (روز-ماه-سال):

۵- تاریخ ورود به دانشکده به میلادی:

۶- تاریخ فراغت از تحصیل به میلادی (روز-ماه-سال):

۷- تلفنی که بتوان در مواقع لزوم و پس از صدور گواهی با شما تماس گرفت. (ثابت و همراه).....