بسمه تعالی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

محل الصاق عکس

معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی تهران بزرگ

سلام علیکم با احترام به آگاهی می رساند:

جناب آقای فرزند دارای کد ملی متولد
☐از طریق آزمون سراسری سال ☐بدون آزمون در مقطع رشته پزشکی در این دانشگاه پذیرفته شده و
ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ ۹۸/۰۶/۳۱ صورت گرفته است.

خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت نام قطعی ایشان اعلم نظر نموده و در صورت داشتن شرایط ادامه تحصیل نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایند. در ضمن، مدارک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت نام، یکی از موارد زیر می باشد:

الف- دیپلم

۱. تاریخ اخذ دیپلم:
۲. نحوه اخذ دیپلم: حضوری ☐ داوطلب آزاد ☐
۳. رشته تحصیلی:

ب- متوسطه دوم

۱. تاریخ فراغت متوسطه دوم:
۲. نحوه اخذ متوسطه دوم: حضوری ☐ داوطلب آزاد ☐
۳. رشته تحصیلی:

۲) فارغ التحصیلی دانشگاهی

۱. تاریخ شروع به تحصیل: / / ۴- رشته تحصیلی:
۲. تاریخ فراغت از تحصیل: / / ۵- دانشگاه محل تحصیل:

۳) دانشجوی انصرافی:

۱. تاریخ شروع به تحصیل: / / ۴- رشته تحصیلی:
۲. تاریخ فراغت از تحصیل: / / ۵- دانشگاه محل تحصیل:

دانشگاه علوم پزشکی تهران