

شماره :
تاریخ :
پیوست :



دانشگاه علوم پزشکی کاربردی
دانشگاه علوم پزشکی کاربردی
دانشگاه علوم پزشکی کاربردی

کاربرگ ۵۰۴: درخواست صدور دانشنامه دانشگاه جامع علمی - کاربردی

رئیس محترم دانشگاه جامع علمی - کاربردی واحد استان
با سلام و احترام؛
اینجانب فرزند به شماره شناسنامه شماره دانشجویی
وروودی رشته مقطع مرکز
در تاریخ دانش آموخته شده و گواهینامه موقت خود را که در تاریخ
صادر شده است دریافت نموده ام.

خواهشمند است دستور فرمایید به درخواست اینجانب جهت صدور دانشنامه رسیدگی فرمایند. در ضمن مدارک زیر به پیوست این درخواست می باشد:

- تصویر برابر اصل شده گواهینامه موقت
- تصویر ریزنمرات برابر اصل شده دانش آموخته ورودی قبل از سال ۹۰
- قطعه عکس ۳×۴

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضا و تاریخ:

بررسی و تایید استان:

درخواست متقاضی، عدم بدھی ایشان به صندوق رفاه دانشجویان و همچنین عدم صدور دانشنامه قبلی بررسی و مورد تایید استان می باشد.
مدارک مورد تایید نمی باشد.
در صورت عدم تایید علت ذکر گردد:

نام و نام خانوادگی

کارشناس دانش آموختگان استان:

امضا و تاریخ: