

بسمه تعالی

شماره: ۱۰/۲۶۹۸۵/۹۴/۹۴

تاریخ: ۱۳۹۴/۲/۲۳

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

معاونت محترم آموزشی دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور

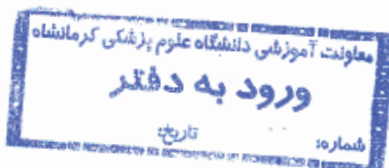
سلام علیکم

احتراما، با عنایت به ظرفیت محدود این دانشگاه جهت پذیرش دانشجویان متقاضی میهمانی و انتقالی و تغییر رشته، خواهشمند است دستور فرمائید درخواستهای دانشجویان متقاضی برای نیمسال اول سال تحصیلی ۹۵-۹۴ به همراه مدارک و مستندات مربوطه از تاریخ ۹۴/۰۳/۰۱ لغایت ۹۴/۰۴/۱۵ به این معاونت ارسال گردد. یادآور میشود این دانشگاه از پذیرش فرم میهمانی و انتقالی و تغییر رشته دانشجویان متقاضی پس از تاریخ مقرر معذور می باشد. ضمنا اعلام نتیجه بررسی حداکثر تا تاریخ ۹۴/۰۵/۱۵ میباشد و این دانشگاه تعهدی در خصوص ارائه هرگونه خدمات رفاهی و خوابگاهی ندارد.

با تشکر

دکتر خدیجه مخدومی

معاون آموزشی دانشگاه



۱۳۹۴ / ۲ / ۲۸

(Handwritten signature and initials)

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی
کد پستی: ۵۷۱۴۷-۸۳۷۳۴ صندوق پستی: ۱۱۳۸
تلفن: ۳۲۲۴۸۹۷ شماره: ۳۲۲۲۹۰۵۹ آدرس وب سایت: www.umsu.ac.ir
E-mail: dabirkhanehmarkazi@umsu.ac.ir