

شماره: ۱۳۳/۱/۲۰۲
تاریخ: ۱۳۹۳/۲/۱۴
دست:

با احترام
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد
معاونت آموزشی



معاونین محترم آموزشی کلیه دانشگاههای علوم پزشکی

سلام علیکم

احتراما با عنایت به مراجعات متعدد و محدودیت های این دانشگاه در خصوص پذیرش دانشجویان متقاضی انتقال، میهمان و انتقال توأم با تغییر رشته برای نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۹۳-۹۴ خواهشمند است دستور فرمایید موارد ذیل به استحضار دانشجویان متقاضی انتقال رسانده شود.

شرایط پذیرش دانشجوی میهمان، انتقال و انتقال توأم با تغییر رشته:

- ۱- پرداخت شهریه تحصیلی
 - ۲- عدم درخواست خوابگاه دانشجویی
 - ۳- داشتن تأییدیه شورای انضباطی
- لازم به ذکر است حد اکثر تاریخ بررسی درخواست های رسیده ۹۳/۴/۱۵ می باشد.

دکتر مجتبی کیان مهر

معاون آموزشی

