

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

باسلام، احتراماً اینجانب..... فرزند..... محل صدور..... دانش آموخته

رشته..... مقطع..... از دانشگاه علوم پزشکی ارومیه خواهشمند است براساس مستندات پیوستی دستور

فرمایید جهت صدور دانشنامه، ریزنمرات و مجوز مدارک فوق را بررسی نموده و ضمناً موارد ذیل مورد تایید و هر گونه عواقب بعدی بر عهده

اینجانب می باشد.

۱) آیا قبل از تحصیل در مقطع فوق (متقاضی اخذ دانشنامه) در سایر رشته تحصیل نموده اید (نام رشته، دانشگاه و سال های آن قید گردد)؟

۲) آیا بعد از تحصیل در مقطع فوق (متقاضی اخذ دانشنامه) در سایر رشته تحصیل نموده اید (نام رشته، دانشگاه و سال های آن قید گردد)؟

۳) آیا تاکنون تغییرات شناسنامه ای داشته اید ذکر گردد؟

۴) آیا تمایل به خرید مابقی تعهدات خود می باشید؟

۵) طرح نیروی انسانی خود را در کدام مقطع سپری نموده اید؟

۶) آیا در زمان تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری به اشتغال مشغول بوده اید؟

۷) سوابق خدمتی خود را بنویسید؟

۸) به ترتیب مقاطع و عنوان رشته های تحصیلی خود را قید نمائید؟

محل امضاء دانش آموخته

نظر کارشناس صدور دانشنامه: