

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام

بدینوسیله آقای / خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... که طی لیست سازمان سنجش و آموزش کشور - وزارت علوم تحقیقات و فناوری از طریق آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال تحصیلی..... در دوره کارشناسی ارشد/ دکتری رشته با سهمیه پذیرفته شده که پس از تکمیل پرونده طی مراحل قانونی از نامبرده ثبت نام به عمل آمده با شماره دانشجویی جهت ثبت نام و انتخاب واحد از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶ معرفی می گردد . ضمناً شهریه دوره فوق در دو قسمت ثابت و متغییر خواهد بود .

شهریه ثابت نیم سال اول تحصیلی طی فیش شماره به مبلغ به شماره حساب ۲۱۷۷۲۸۲۲۱۲۰۰۷ بانک ملی شعبه خرمشهر بنام رابط تمرکز شهریه دانشجویان دریافت شده است .

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت :

- بایگانی به انضمام فرم مشخصات یاد شده جهت اطلاع و ضبط در پرونده دانشجو