

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام

بدینوسیله آقای / خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... که از طریق آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال تحصیلی..... در مقطع کارشناسی ارشد رشته..... با استفاده از سهمیه..... پذیرفته شده که پس از تکمیل پرونده طی مراحل قانونی از نامبرده ثبت نام به عمل آمده و با شماره دانشجویی..... جهت ثبت نام و انتخاب واحد از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶ معرفی می گردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت:

- مرکز کامپیوتر آموزشی دانشگاه
- امور دانشجویی دانشگاه به انضمام فرم مشخصات یاد شده جهت اطلاع و اقدام
- بایگانی به انضمام فرم مشخصات یاد شده جهت اطلاع و ضبط در پرونده دانشجو