

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 ۹۹-۱۴۰۰ معرفی می گردد.

قسمت زیر توسط پذیرفته شدگان دوره پردیس/شبانه تکمیل گردد:

شهریه ثابت نیم سال اول تحصیلی طی فیش شماره..... به مبلغ
..... به شماره حساب شبا IR۵۲۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۷۲۸۰۳۰۲۲۶۵۶ به
شماره شناسه واریز ۳۹۶۰۷۲۸۵۷۱۱۷۰۵۰۰۰۲۱۷۷۲۸۲۲۱۲۰۰۷ بانک ملی شعبه خرمشهر بنام رابط
تمرکز شهریه دانشجویان دریافت شده است.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

کارشناس امور شهریه

امضاء دانشجو

رونوشت:

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