



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
دانشکده پیراپزشکی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

موضوع: ارسال مدارک تسویه حساب

با سلام و احترام

به پیوست مدارک تسویه حساب خانم / آقای دانشجوی

رشته کارشناسی پیوسته-نایبوسته.....
به شماره دانشجویی کارشناسی.....

..... شامل (فرم تسویه حساب، کارنامه نیمسال و کارت دانشجویی) که
کارنامه مهر شده

در نیمسال سالتحصیلی در این دانشکده میهمان بوده است، جهت
استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می گردد. /ع

معاون آموزشی و پژوهشی

دانشکده پیراپزشکی