

شماره ..... ۵/۵۲۱/۵۷۴۴  
تاریخ ..... ۱۳۹۹/۰۹/۲۱  
پرست ..... ندارد

بسمه تعالی



**معاون محترم آموزشی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی**

**سلام علیکم**

احتراماً، پیرو نامه ۵/۵۲۱/۵۵۷۹ مورخ ۹۹/۸/۹ بدینوسیله به استحضار می‌رساند، با عنایت به درخواستهای متعدد دانشجویان و دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی مبنی بر عدم ثبت اطلاعات و مستندات در سامانه نقل و انتقال و میهمانی، سامانه مذکور از روز پنجشنبه مورخ ۹۹/۹/۲۰ لغایت پایان روز اداری یکشنبه ۹۹/۹/۳۰ فعال خواهد بود. لذا خواهشمند است ضمن اطلاع رسانی دقیق به دانشجویان نسبت به ثبت بررسی، ویرایش و اعمال تغییرات توسط دانشجو و دانشگاههای مبدا و مقصد اقدام لازم را معمول نمایید.

دکتر محمد سلام زاده  
رئیس مرکز خدمات آموزشی

ثبت رایانه شد  
شماره ..... ۱۹۵۸۹ ..... / و / ۲ / پ  
تاریخ ..... ۱۳۹۹ / ۹ / ۲۲  
ارجاع به

رونوشت: جناب آقای مهندس منجمی، مسئول محترم واحد آمار و فناوری اطلاعات  
رونوشت: سرکار خانم روانبخش، رئیس اداره آمار، تحقیقات و برنامه ریزی مرکز خدمات آموزشی

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلامک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی  
تلفن : ۸۰-۸۸۳۶۳۵۶۰  
نمابر : ۸۸۳۶۳۹۸۳  
صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی: <http://dme.behdasht.gov.ir>  
صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی <http://www.behdasht.gov.ir>