



فرم درخواست انصراف از میهمانی

وزارت بهداشت درمانی و آموزشی پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی
حوزه معاونت آموزشی پژوهشی

ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام

احتراما اینجانب دانشجوی رشته علوم آزمایشگاهی انصراف خود را از میهمانی در نیمسال اول سال

تحصیلی ۹۱-۹۰ در درس / دروس ذیل در دانشگاه علوم پزشکی شیراز اعلام میدارم .

عنوان درس	واحد	عنوان درس	واحد	عنوان درس	واحد

مدیر امور آموزشی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

با توجه به بررسی بعمل آمده پیرو نامه شماره مراتب انصراف از میهمانی نامبرده تائید می گردد.

مهر و امضاء دانشکده

تاریخ:

شماره:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی امور آموزش

با سلام ، احتراماً پیرو / عطف به نامه شماره مورخ بدینوسیله انصراف از میهمانی نامبرده در آن دانشگاه اعلام می گردد.

دکتر معصومه کلانتری

مدیر امور آموزشی دانشگاه

رونوشت:

آموزش