



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پرستاری و مامایی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم مجوز انتخاب واحد، ویژه دانشجویان اتباع خارجی

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

معاون محترم اداری و مالی دانشکده

باسلام و احترام

بدینوسیله دانشجو خانم/آقای رشته مقطع به شماره دانشجویی تبعه کشور جهت انجام امور مالی و پرداخت شهریه معرفی میگردد. خواهشمند است اقدام مقتضی را مبذول فرمایید. لازم به ذکر میباشد شهریه نا مبرده براساس دوره های شبانه دانشگاه/تبصره ۱۷ میباشد.

مسئول آموزش دانشکده

مسئول محترم آموزش دانشکده

باسلام و احترام

بدینوسیله به استحضار میرساند دانشجو خانم/آقای شهریه نیمسال اول /دوم سال تحصیلی را پرداخت نموده است به پیوست فیش پرداختی جهت اقدام مقتضی ارسال میگردد..

معاون اداری و مالی دانشکده

رونوشت: معاون محترم آموزشی