

باسم‌ه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
 مؤسسه آموزش عالی دارالفنون



حضور محترم پزشک معتمد مؤسسه، جناب آقای دکتر علی جمالی

با سلام و احترام،

بدین‌وسیله خانم / آقای متولد سال صادره از به شماره
دانشجوئی در رشتہ در رشتہ ورودی سال جهت انجام معاینات پزشکی به
منظور دریافت تأییدیه انتقال □ ، مهمان □ ، معافیت پزشکی □ ، حذف ترم □ یا حذف پزشکی درس □ با
عنوان در مورخ حضور جنابعالی معرفی می‌گردد. خواهشمند است پس از
رؤیت کارت دانشجوئی و تشخیص هویت دانشجو، اظهار نظر قطعی خود را در مورد وضعیت پزشکی دانشجوی معرفی
شده در محل مربوطه مرقوم فرموده و یک نسخه از معرفی نامه را به دانشجو تحويل و نسخه دیگر را جهت انجام
روال اداری نزد خود نگهداری فرمائید.

با تشکر

محمد زمانی کشمرزی
مدیرکل واحد آموزش

محل تأیید و مهر امور مالی:

..... مهر، امضاء و تاریخ امور مالی: شماره فیش:

نظر قطعی پزشک معتمد:

تاریخ، مهر و امضاء پزشک

آدرس مطب: قزوین، کوثر، فلکه دوم کوثر (میدان انقلاب اسلامی)، بلوار شهید محلاتی، رویروی داروخانه دکتر شهاب‌زاده.
زمان مراجعه: همه روزه غیر از پنجشنبه‌ها و ایام تعطیل. ساعت ۱۷ الی ۲۱ عصر. تلفن تماس: ۳۷۷۳۴۷۰

توضیحات تکمیلی پزشک:

باسم‌ه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
 مؤسسه آموزش عالی دارالفنون



حضور محترم پزشک معتمد مؤسسه، جناب آقای دکتر علی جمالی

با سلام و احترام،

بدین‌وسیله خانم / آقای متولد سال صادره از به شماره
دانشجوئی در رشتہ در رشتہ ورودی سال جهت انجام معاینات پزشکی به
منظور دریافت تأییدیه انتقال □ ، مهمان □ ، معافیت پزشکی □ ، حذف ترم □ یا حذف پزشکی درس □ با
عنوان در مورخ حضور جنابعالی معرفی می‌گردد. خواهشمند است پس از
رؤیت کارت دانشجوئی و تشخیص هویت دانشجو، اظهار نظر قطعی خود را در مورد وضعیت پزشکی دانشجوی معرفی
شده در محل مربوطه مرقوم فرموده و یک نسخه از معرفی نامه را به دانشجو تحويل و نسخه دیگر را جهت انجام
روال اداری نزد خود نگهداری فرمائید.

با تشکر

محمد زمانی کشمرزی
مدیرکل واحد آموزش

محل تأیید و مهر امور مالی:

..... مهر، امضاء و تاریخ امور مالی: شماره فیش:

نظر قطعی پزشک معتمد:

تاریخ، مهر و امضاء پزشک

آدرس مطب: قزوین، کوثر، فلکه دوم کوثر (میدان انقلاب اسلامی)، بلوار شهید محلاتی، رویروی داروخانه دکتر شهاب‌زاده.
زمان مراجعه: همه روزه غیر از پنجشنبه‌ها و ایام تعطیل. ساعت ۱۷ الی ۲۱ عصر. تلفن تماس: ۳۷۷۳۴۷۰

توضیحات تکمیلی پزشک: