



معاونت آموزشی

بسمه تعالی

تاریخ : ۱۴۰۰/۰۳/۲۶.....

شماره : ۵/۳/۲۵۱۸.....

پیوست: ندارد.....

جناب آقای دکتر نعمت بخش

رئیس محترم دانشکده پزشکی

جناب آقای دکتر ریسمانچیان

رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی

جناب آقای دکتر جعفریان

رئیس محترم دانشکده داروسازی و علوم دارویی

سرکار خانم دکتر درخشنده

رئیس محترم دانشکده علوم توانبخشی

با سلام و احترام

با توجه به بند ۵-۲ دستورالعمل میهمانی و انتقال دانشگاه در خصوص زمان پذیرش درخواست دانشجویان انتقالی خارج از کشور برای سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰، که طی نامه شماره ۵/۳/۳۶۲۷ مورخ ۱۴۰۰/۳/۵ ابلاغ شده است، خواهشمند است دستور فرمایید به کلیه متقاضیان اعلام شود برای تحویل مدارک خود از تاریخ یکم تیر الی ۶ مرداد در ساعات اداری به مدیریت آموزشی دانشگاه مراجعه فرمایند. ضمناً در خصوص موارد ذیل تا تاریخ ۳۱ خرداد اعلام نظر فرمایید تا در شورای آموزشی دانشگاه مطرح و تصمیم گیری شود:

- ۱- ظرفیت پذیرش پیشنهادی دانشکده در سال تحصیلی آینده (در صورت لزوم به تفکیک سال دانشجویی)
- ۲- فرآیند مصاحبه یا امتیاز بندی مد نظر آن دانشکده
- ۳- مدارک ضروری لازم به دریافت از متقاضیان


دکتر محمدرضا صبری
معاون آموزشی

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۸ - ۳۷۹۲۸۰۰۰ - ۳۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱

صندوق پستی ۱۴۹

email:education@mui.ac.ir

website:www.edu.mui.ac.ir