

بسمه تعالی

فرم معرفی نامه
ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر

با سلام

احتراماً، با توجه به برگزاری دوره ترم تابستانی توسط دانشگاه علوم پزشکی لرستان ،
بدینوسیله جناب آقای / سرکار خانم فرزند به کد ایشارگری
..... شماره دانشجویی کد ملی ورودی
از دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی می باشد، جهت اخذ ۸ واحد درسی معرفی
می گردد.

لطفا سهمیه به طور کامل قید شود :

امضاء

دبیر ستاد شاهد و ایثارگر

دانشگاه علوم پزشکی.....