



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

اینجانب دانشجوی رشته مقطع
ورودی. دانشکده ریزنمرات پایان دوره تحصیلی
(ریز نمرات نهائی) خود را ملاحظه کردم و اعتراضی درباره نمرات ندارم.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

شماره شناسنامه: کد ملی:

متولد: صادره از: نام پدر:

امضاء:

تاریخ:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

اینجانب دانشجوی رشته مقطع
ورودی. دانشکده ریزنمرات پایان دوره تحصیلی
(ریز نمرات نهائی) خود را ملاحظه کردم و اعتراضی درباره نمرات ندارم.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

شماره شناسنامه: کد ملی:

متولد: صادره از: نام پدر:

امضاء:

تاریخ:

