

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

شماره:
تاریخ:
راست:
پوست:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

بسمه تعالی

شماره:
تاریخ:
راست:
پوست:

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سلام علیکم

احتراما، خواهشمند است دستور فرمایید هزینه پایان نامه (بدون تعهد دارای مبلغ یک میلیون و زیر یک میلیون ریال) اینجانب به مبلغ ریال را به شماره حساب بانک سیه شعبه به نام پرداخت گردد.

کد ملی:

شماره همراه:

با تشکر

امضاء دانشجو

امضاء و تایید استاد راهنما

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: ارومیه، بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

کدپستی: ۵۷۱۴۷-۸۳۷۳۴ صندوق پستی: ۱۱۳۸ نمابر: ۰۴۴-۲۲۲۲۹۰۵۹ تلفن: ۰۴۴-۲۲۲۲۴۸۱۷

آدرس پست الکترونیکی دبیر خانه مرکزی: dabirkehanehmarkazi@umsu.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری: badvi@umsu.ac.ir

آدرس وب سایت دانشگاه: www.umsu.ac.ir

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: ارومیه، بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

کدپستی: ۵۷۱۴۷-۸۳۷۳۴ صندوق پستی: ۱۱۳۸ نمابر: ۰۴۴-۲۲۲۲۹۰۵۹ تلفن: ۰۴۴-۲۲۲۲۴۸۱۷

آدرس پست الکترونیکی دبیر خانه مرکزی: dabirkehanehmarkazi@umsu.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری: badvi@umsu.ac.ir

آدرس وب سایت دانشگاه: www.umsu.ac.ir