



دانشگاه علوم پزشکی هوشمند
Smart University of Medical Sciences

بسمه تعالی

معرفی نامه انتخاب دروس در ترم تابستان ۱۴۰۴

*اطلاعات فردی:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	دانشگاه محل تحصیل	رشته	دوره آموزشی (روزانه/شهریه پرداز)	شماره ملی

*لیست دروس:

ردیف	عنوان درس (مطابق با رشته تحصیلی دانشجو)	تعداد واحد (الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند)
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		

بخش اختصاصی گروه هدف: تکمیل این قسمت صرفاً توسط دانشجویان گروه هدف انجام شود.

*نوع دوره:

☐ روزانه (غیر شهریه پرداز) ☐ شهریه پرداز

*سهیمیه:

☐ همسر و فرزند جانباز ۲۵٪ به بالا ☐ همسر و فرزند جانباز زیر ۲۵٪ ☐ همسر و فرزندان شهدا
☐ شخص رزمنده (با شش ماه سابقه داوطلبانه) ☐ همسر و فرزند آزاده (مدت اسارت قید شود)

مهر و امضای دبیر ستاد
شاهد و ایثارگر

مهر و امضای مدیر یا مسئول
خدمات آموزشی

امضای دانشجو