



شماره ۵/۱۴۹۴۶۵

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۸/۰۹

پیوست: ...

**جناب آقای دکتر علی اکبر طاهر اقدم**

**رئیس محترم دانشکده پزشکی**

**موضوع :**

با سلام و احترام؛

به استحضار می رساند در راستای رعایت شیوه نامه های بهداشتی و جلوگیری از تجمع و تردهای غیر معقول، کارتهای دانشجویی تمامی دانشکده ها به دانشکده مربوطه جهت تحویل به دانشجویان ، ارسال می شود. با توجه به اینکه **تعداد کارت دانشجویان ارشد دانشکده پزشکی ۳۴ نفر می باشد**، کارت دانشجویان به همراه شماره شناسه و شماره حساب جهت واریز هزینه دانشجویی به مبلغ ۱۵۰۰۰۰ ریال به ازای هر کارت **بعد از واریز فیش و اخذ کارت موقت تغذیه** نسبت به تحویل کارت دانشجویی ، دستورات لازم را مبذول فرمائید.

**شماره شناسه: ۱۱۸۵۵۸۰۱۱۵۶**

**شماره حساب: ۸۳۵۷۶۰۰۱۴۱ بانک ملت بنام دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

**دکتر علی تقی زادبه**

**معاون آموزشی**