|  |
| --- |
| اینجانب ...........................................................................دانشجوی دورهMPH مجازی سیاتسگذاری سلامت ورودی بهمن .................................. با شماره دانشجویی.......................................................جهت امور فارغ التحصیلی ریز نمرات تمام ترم ها را مشاهده و دریافت کردم و هیچگونه مشکل و اعتراضی نسبت به نمرات خود ندارم.  امضاء دانشجو وتاریخ |