

## فرم تقاضای دریافت دانشنامه برای فارغ التحصیلان رشته پرستاری

اینجانب خانم / آقای ..... فرزند ..... به شماره دانشجویی ..... ورودی .....  
سال ..... و فارغ التحصیل سال ..... متقاضی دریافت دانشنامه خود می باشم  
آدرس دقیق پستی منزل یا محل کار \*:

شماره تماس:

امضا و تاریخ

\* توضیح: از طرف امور فارغ التحصیلان دانشگاه صنعت نفت نامه ای خطاب به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر و به آدرس فوق برای شما ارسال می گردد تا از آن وزارتخانه مجوز لازم جهت دریافت دانشنامه را اخذ نمایید. بنابراین خواهشند است نسبت به نوشتن آدرس به طور دقیق و خوانا اقدام گردد.