**جناب آقای دکتر یزدانی**

**معاون محترم آموزشی دانشگاه ع. پ البرز**

**با سلام و احترام**

**اینجانب ...........................................................دارای کارت نظام پزشکی به شماره ............................ کد ملی ...............................................................با مدرک ..........................................فارغ التحصیل سال ..............بعلت ......................**

**موفق به کسب امتیاز لازم نشده ام و متقاضی صدور گواهی فرصت می باشم با علم بر اینکه این گواهی فقط یکبار صادر خواهد شد و ملزم به تکمیل امتیاز ها تا موعد مقرر می باشم ( در ضمن می توانم 40 درصد امتیازات را بصورت غیرحضوری تکمیل کنم).**

**امتیاز مکتسبه ....................... از ..............**

**گواهی نهایی دوره قبل دارم 🗌 ندارم🗌**

**شماره تلفن همراه**

**تاریخ درخواست:**

**مستندات ضمیمه است🗌**

**استفاده از گواهی فرصت برای اولین بار🗌 دومین بار🗌**

**علت تکمیل نکردن امتیاز در اولین فرصت**

**امضا**