Dear Mr./Ms.

Student Number: Passport Number:

Honorable Student of the MBBS Program,

Pursuant to MD Students Regulations, the maximum allowable duration for the MD program is 10 years. This duration is divided as follows: the initial five years are dedicated to the first and second phases of education (basic sciences and pathophysiology), while the remaining five years are allocated to the third and fourth phases (clerkship and internship).

Therefore, this letter serves to inform you of the following:

1. Your letter, with reference number ................................................, has been forwarded to the Counseling Center. Kindly ensure that you visit the center at your earliest convenience.
2. Your educational tenure has concluded at the end of the term (......140-......). This is the ………………….th time that you have been granted additional time for your studies by the University’s Educational Affairs.
3. According to the letter with reference number ................................. from the University’s Educational Affairs, the semester (......140-......) represents your final opportunity to complete the Physiology/Clerkship, Internship stage.
4. Your letter will be submitted to the University’s Educational Affairs for review. Therefore, the continuation of your studies is contingent upon their approval. You will be notified of the outcome, whether favorable or not.

It is important to note that all consequences and issues arising from non-compliance with this regulation will be the sole responsibility of the student.

Sincerely,
Educational Affairs

اطلاع‌رسانی اتمام سنوات آموزشی برای ارسال به امور آموزشی دانشگاه

خانم/آقای…………………………………

دانشجوی محترم رشته پزشکی مقطعMD

با توجه آیین نامه دانشجویان بین الملل مقطعMD، حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره MD 10 سال است که حداکثر ۵ سال اول به طی مراحل اول و دوم آموزش(علوم پایه و پاتوفیزیولوژی) و 5 سال باقیمانده به طی مرحله سوم(کارآموزی و کارورزی) اختصاص دارد.

لذا طی این نامه به اطلاع می‌رساند:

1. نامه شما به شماره نامه .......................................................... به مرکز مشاوره ارسال شده است، خواهشمند است در اسرع وقت به آن امور مراجعه نمایید.

آدرس مرکز مشاوره دانشجویان: خیابان قدس- نبش خیابان ایتالیا- ساختمان 21

1. سنوات شما در پایان نیمسال (......140-......) به پایان رسیده است. این ......... بار است که از امور آموزشی دانشگاه، به شما سنوات ارفاقی تعلق می‌گیرد.
2. طی نامه شماره ................................. امور آموزشی دانشگاه، نیمسال (......140-......)آخرین فرصت شما برای گذراندن دوره فیزیوپاتولوژی/ کارآموزی و کارورزی بوده است.
3. نامه شما برای امور آموزشی دانشگاه ارسال می‌گردد. لذا ادامه تحصیل شما منوط به موافقت آن امور می‌باشد، در صورت موافقت یا عدم موافقت، مراتب به شما اعلام خواهد شد.

لازم به یادآوری است کلیه تبعات و مشکلات ناشی از عدم رعایت این قانون برعهده شخص شما می‌باشد.

امور آموزش دانشکده