



تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۰۵  
شماره: ۵/د/۶۰۴۴۵۹  
پیوست: دارد

**جناب آقای دکتر علیرضا استاد رحیمی**  
**رئیس دانشکده تغذیه و علوم غذایی**  
**موضوع: در خصوص دوره تکمیلی دانشجویان دوره دکتری تخصصی**

با سلام و احترام؛

به پیوست عین نامه شماره ۵۰۰/۷۰۴۵/د مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۵ معاون آموزشی و شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت بهداشت در خصوص دوره تکمیلی دانشجویان دوره دکتری تخصصی ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید اسامی دانشجویان حائز شرایط مقطع دکتری تخصصی آن دانشکده / مرکز تحقیقاتی را بر اساس ماده ۶ آیین نامه پیوست نامه فوق الذکر، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۵ به این معاونت اعلام نمایند.

**دکتر پرویز شهابی**  
**معاون تحقیقات و فناوری**