**جناب آقای دکتر سید حمیدرضا مژگانی**

**مسئول محترم استعداد درخشان و نخبگان دانشگاه علوم پزشکی البرز**

با سلام

احتراما با توجه به اینکه اینجانب ............................... با شماره ملی ........................... و شماره دانشجویی ..................... ورودی نیمسال ......... سال تحصیلی ............. مقطع ............ رشته ............. ، در پایان ترم ......... تحصیلی می باشم، خواهشمند است نسبت به صدور گواهی استعداد درخشان برای اینجانب اقدام مقتضی معمول فرمایید.

شماره همراه ............

کد رشته-محل از دفترچه انتخاب رشته سال ورودی.................

 با تشکر

 امضا و تاریخ