

شماره: ۱۴۰۲/۲۴۶۵
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۱۱
پیوست دارد

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه علمی کاربردی
واحد استانی خراسان جنوبی



روسای محترم مراکز علمی کاربردی استان

با سلام ؛

احتراما، ضمن عرض خدایوت خدمت جنابعالی و همکاران محترم؛ به پیوست نامه مشاور محترم مدیر عامل و مدیرکل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی به شماره ۱۳۰۰/۱۴۰۲/۱۳۲۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۷ در خصوص شرایط و ضوابط مورد نظر جهت شرکت دانشجویان در طرح بیمه دانشجویی به حضور ارسال می گردد.

شایسته است نسبت به اطلاع رسانی مؤثر به دانشجویان عزیز از طریق پورتال مرکز و سایر راه های ارتباطی اقدامات لازم صورت پذیرد.

حبیب آتش روز
رئیس دانشگاه جامع علمی کاربردی
استان خراسان جنوبی

نشانی: خراسان جنوبی-
بیرجند- خیابان پاسداران-
نبش پاسداران ۲۶
تلفن: ۳۲۴۴۵۵۱۷-۱۸
دورنگار: ۳۲۴۳۷۳۳۹
صندوق پستی: ۹۷۱۷۶۳۶۷۸۸
وب سایت: website:
<http://kj.uast.ac.ir>