

بسمه تعالی



دانشگاه دامپزشکی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

ریاست محترم -----

با سلام و آرزوی توفیق الهی، بدینوسیله خانم/آقا ----- دانشجوی کارشناسی ارشد باکتری شناسی این دانشکده به شماره دانشجویی ----- جهت معرفی دوره کارآموزی در درس زیر به حضورتان معرفی می گردد. لذا خواهشمند است در پایان دوره قسمت دوم این فرم را تکمیل و بطور محرمانه به این دانشکده ارسال فرمائید.

نام درس	واحد	طول دوره
کارآموزی	۱	۱۲۸ ساعت

معاونت محترم آموزشی

احتراماً نامبرده جهت گذراندن کارآموزی به حضور معرفی می گردد.

مدیر گروه پاتوبیولوژی

با تشکر و احترام

معاون آموزشی دانشکده دامپزشکی

معاونت آموزشی دانشکده دامپزشکی دانشگاه بوعلی سینا

با سلام، بازگشت به نامه شماره ----- مورخ ----- بدینوسیله نمره/رتبه کارآموزی خانم/آقا ----- دانشجوی معرفی شده از طرف آن دانشکده، معادل از بیست نمره اعلام می گردد.

مهر و امضای مقام مسئول

همدان-میدان فلسطین-بلوار غبار همدانی-دانشکده دامپزشکی ۳۱۴۰۵۰۵۰

کد پستی ۶۵۱۶۷ دورنگار ۳۱۴۰۳۸۰۷