



تاریخ:

شماره:

پیوست:

ریاست محترم -----

با سلام و آرزوی توفیق الهی، بدینوسیله خانم/آقا ----- دانشجوی کارشناسی پیوسته علوم آزمایشگاهی 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 در آزمایشگاه مرکز تشخیص ۲	۳	۱۹۲ ساعت

معاونت محترم آموزشی

احتراماً نامبرده جهت گذراندن کارآموزی در آزمایشگاه مرکز تشخیص ۲ 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 به شرح ذیل اعلام می گردد.

نام درس	واحد	رتبه یا نمره
کارآموزی در آزمایشگاه مرکز تشخیص ۲	۳	

رتبه	نمره
عالی	۱۷-۲۰
خوب	۱۴-۱۶/۹۹
متوسط	۱۲-۱۳/۹۹
ضعیف	۰-۱۱/۹۹

مهر و امضای مقام مسئول