



دانشکده پیرادامپزشکی

تاریخ:

شماره:

ریاست محترم

با سلام و آرزوی توفیق الهی، بدینوسله خانم / آقای دانشجوی کارشناسی پیوسته رشته علوم آزمایشگاهی این دانشکده به شماره دانشجویی جهت گذراندن دوره کارآموزی به حضورتان معرفی می‌گردد. خواهشمند است در پایان دوره، قسمت دوم این فرم را تکمیل نموده و به این دانشکده ارسال فرمایید.

با تشکر و احترام

دکتر مرتضی یآوری

معاون آموزشی دانشکده پیرادامپزشکی

نام درس	تعداد واحد	طول دوره
کارآموزی آزمایشگاه مرکز تشخیص ۲	۳	۱۹۲ ساعت

معاونت آموزشی دانشکده پیرادامپزشکی دانشگاه بوعلی سینا همدان

با سلام، بازگشت به نامه شماره مورخ بدین وسیله نمره کارآموزی خانم / آقای دانشجوی معرفی شده از طرف آن دانشکده، معادل از بیست نمره اعلام می‌گردد.

مهر و امضای مقام مسئول

رتبه	نمره
عالی	۱۸ - ۲۰
خوب	۱۶ - ۱۷/۹۹
متوسط	۱۳ - ۱۵/۹۹
ضعیف	۰ - ۱۲/۹۹