



دانشکده پیرادامپزشکی

تاریخ:

شماره:

ریاست محترم

با سلام و آرزوی توفیق الهی، بدینوسله خانم / آقای، دانشجوی کارشناسی ارشد رشته باکتری‌شناسی 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./

نام درس	تعداد واحد	طول دوره
کارآموزی	۱	۱۲۸ ساعت

با تشکر و احترام

دکتر مرتضی یاوری

معاون آموزشی دانشکده پیرادامپزشکی

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