

## فرم معرفی و تایید انجام کار آموزشی جبرانی با حضور مربی

همکار محترم هیئت علمی

سلام علیکم؛

احترماً، ضمن تشکر از همکاری جنابعالی بدینوسیله خانم/آقای .....

دانشجوی ترم.....رشته.....ورودی..... جهت انجام کارآموزی جبرانی با مشخصات زیر

در بخش .....بیمارستان ..... به حضور معرفی می گردد.

نام درس: کارآموزی / کارآموزی در عرصه .....

ساعت و تاریخ برگزاری: ساعت: الی روز..... مورخه / /

نام و نام خانوادگی مربی

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ

مهر و امضاء