

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

مسئول محترم بخش

با سلام

از جنابعالی خواهشمند است با دانشجوی پرستاری / مامایی، خانم / آقا.....
برای مورخه ساعت تا، موافقت فرمایید تا نامبرده این مدت زمان را،
تحت نظارت و مسئولیت جنابعالی، انجام وظیفه نماید. لطفا هرگونه تاخیر یا مسئله دیگر را دقیقاً
قید و انجام کار آموزی را تایید فرمایید.

با تشکرات فراوان (دانشکده پرستاری – مامایی ارومیه)

استاد مربوطه	پرستار محترم	مسئول بخش محترم	دفتر پرستاری
مهر و امضا	مهر و امضا	مهر و امضا	مهر و امضا
جبرانی بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> اگر بلی : جبرانی برای روز			
ملاحظات (نکات قوت و ضعف دانشجو)			

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

مسئول محترم بخش

با سلام

از جنابعالی خواهشمند است با دانشجوی پرستاری / مامایی، خانم / آقا.....
برای مورخه ساعت تا، موافقت فرمایید تا نامبرده این مدت زمان را،
تحت نظارت و مسئولیت جنابعالی، انجام وظیفه نماید. لطفا هرگونه تاخیر یا مسئله دیگر را دقیقاً
قید و انجام کار آموزی را تایید فرمایید.

با تشکرات فراوان (دانشکده پرستاری – مامایی ارومیه)

استاد مربوطه	پرستار محترم	مسئول بخش محترم	دفتر پرستاری
مهر و امضا	مهر و امضا	مهر و امضا	مهر و امضا
جبرانی بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> اگر بلی : جبرانی برای روز			
ملاحظات (نکات قوت و ضعف دانشجو)			