

کد مدرک CN/M 05	فرم جبران کارآموزی دانشجویان پرستاری و مامایی	 دانشگاه علوم پزشکی تهران دانشکده پرستاری و مامایی
------------------------	--	--

همکار محترم

احتراما به اطلاع میرساند خانم / آقا..... در تاریخ به مدت..... روز از کارآموزی واحد غیبت نموده اند. لذا خواهشمند است در صورت امکان ایشان را جهت جبران کارآموزی مذکور در تاریخ به حضور بپذیرید. خواهشمند است مراتب حسن انجام کارآموزی را ذیل برگ مرقوم بفرمایید

امضا مسئول لاین بالینی/ استاد مربوطه

مسئول محترم لاین بالینی/ استاد مربوطه

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقا..... در تاریخ از ساعت تا تحت نظارت اینجانب..... جبران کارآموزی نموده اند.

برنامه کاری ایشان به شرح ذیل می باشد.

امضا مسئول/ استاد مربوطه

دفتر ارتقا آموزش بالینی

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقا..... در تاریخ جهت جبران کارآموزی از ساعت تا در بخش..... حضور داشته اند.

امضا مسئول لاین بالینی/ استاد مربوطه

*دانشجوی محترم لطفاً برگه را به مسئول لاین / استاد مربوطه تحویل داده و بخش سوم آن را به واحد ارتقا بالین ارسال نمایید