

شماره :
تاریخ :
پیوست :

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی
دانشکده پرستاری مهاباد

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام ؛

بدینوسیله تأیید می نماید که خانم / آقای
دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
دروس زیر را حذف و یا اضافه نموده است . خواهشمند است در برگ انتخاب
واحد اداره کل منظور فرمائید .

حذف :

حذف :

۱-
۲-
۱-
۲-

آموزش دانشکده پرستاری مهاباد

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه