

فرم شماره ۳۴۵: خلاصه وضعیت دانشجو جهت طرح در شورای آموزشی

نام	نام خانوادگی	ترم و رشته تحصیلی	شماره دانشجویی	استاد راهنما	سهمیه
					مناطق شاهد

خلاصه وضعیت دانشجو:

نظریه استاد راهنما:

نظریه مدیر گروه:

سایر:

موضوع در جلسه شورای آموزشی دانشکده..... مورخ..... مطرح گردید و نتیجه آن به شرح ذیل میباشد:

ندا الیاسی

آموزش دانشکده پرستاری و مامایی