

کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه ترم ۱ ارشد ویژه نیمسال اول تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

میزان واحد	مربی	نام و نام خانوادگی دانشجو
۱	خانم حشمتی فر	نرگس بخشی زهره دهنوی فاطمه رمضان زاده فرنام سعیدی عاطفه دولت آبادی

*تاریخ و محل کارآموزی با استاد مربوطه هماهنگ گردد.

شماره تماس نماینده دانشجویان جهت هماهنگی:

شماره تماس نماینده دانشجویان:

09387351970

فانم رمضان زاده