

بسمه تعالی

دانشکده پیراپزشکی نهاوند

لیست نمرات دانشجویان رشته:	بخش	نیمسال:	سال تحصیلی:
عنوان کارآموزی / کارآموزی در عرصه:	ارزش:	مربی:	
محل برگزاری:	تاریخ برگزاری:		

ردیف	نام	نام خانوادگی	نمره به عدد	نمره به حروف	توضیحات (غیبت)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

امضا:

مدرک تحصیلی:

نام و نام خانوادگی مدرس:

مربی محترم استاد ارجمند ضمن تشکر و خسته نباشید،

خواهشمند است لیست نمرات در پایان دوره حداقل یک هفته پس از پایان دوره به امور بالینی دانشکده تحویل گردد.

از لیست نمرات یک نسخه حداقل به مدت دو نیمسال آینده در دسترس داشته باشید.