


شماره: تاریخ: پیوست:	بسمه تعالی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم(ص)	 دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
----------------------------	--	--

فرم به اشتراک گذاری تجارب فراگیران

دانشجوی گرامی :

ضمن آرزوی موفقیت روز افزون برای شما ، هر گونه تجربه ، اتفاق که در طول دوره کارآموزی / کارورزی / دستیاری خود داشته اید و طرح آن می تواند برای سایر فراگیران مفید باشد در این فرم بنویسید و آنرا جهت استفاده سایر فراگیران از تجارب شما به معاونت آموزشی یا کارشناس آموزش گروه مربوطه تحویل نمایید.

تاریخ:

بخش:

توضیحات: