

(OCH-۴۱-۰۱)

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده بهداشت – گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار

درخواست هم نیاز شدن دروس

اینجانب به شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع رشته مهندسی بهداشت حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی شیراز متقاضی هم نیاز شدن دروس..... به شماره درس با درس به شمار درس..... در نیمسال سال تحصیلی می باشم. ضمنا به اطلاع می رساند اینجانب قبلا هیچ درسی را هم نیاز نکرده ام .

نام و امضاء دانشجو

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام

نظر به تایید استاد محترم مشاور دانشجوی مذکور با درخواست ایشان موافقت می شود .

نام و امضاء مدیر گروه

(OCH-۴۱-۰۱)

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده بهداشت – گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار

درخواست هم نیاز شدن دروس

اینجانب به شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع رشته مهندسی بهداشت حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی شیراز متقاضی هم نیاز شدن دروس..... به شماره درس با درس به شمار درس..... در نیمسال سال تحصیلی می باشم. ضمنا به اطلاع می رساند اینجانب قبلا هیچ درسی را هم نیاز نکرده ام .

نام و امضاء دانشجو

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام

نظر به تایید استاد محترم مشاور دانشجوی مذکور با درخواست ایشان موافقت می شود .

نام و امضاء مدیر گروه