|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره درس | نام درس | زمان ارائه بخشها | واحد |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| میانگین نیمسال قبلی | تعداد نیمسال مشروط | تعداد واحد | اخذشده | گذرانده | مردودی | میانگین کل |
| متوالی | متناوب |  |  |  |
| امضادانشجوتاریخ تکمیل | امضااستادراهنماتاریخ | مهروامضاآموزش تاریخ | مهروامضااداره کل آموزشتاریخ |

بسمه تعالی

 دانشگاه علوم پزشکی زابل

 فرم انتخاب واحد

نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ............

رشته پزشکی مقطع کارآموزی / کارورزی

شماره دانشجویی:............................

نام ونام خانوادگی:...........................

شماره همراه:................................

آدرس:........................................