|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |  |  | |
| امضادانشجو  تاریخ تکمیل | | | امضااستادراهنما  تاریخ | | | مهروامضاآموزش  تاریخ | | | | | مهروامضااداره کل آموزش  تاریخ | |

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:........................................