



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی کرمان

فرم جبران غیبت در کارآموزی

سرکار خانم دکتر

با سلام و احترام

بدین وسیله به استحضار می‌رساند دانشجو خانم با شماره دانشجویی که در تاریخ در کارآموزی غیبت داشته‌اند، غیبت خود را در تاریخ شیفت از ساعت تا ساعت جبران نموده‌اند.

نام و نام خانوادگی استاد مربوطه:

امضا و تاریخ