

سبعتسابی



دانشکده پرستاری و مامایی

شماره:

تاریخ:

پوست:

ریاست محترم بیمارستان شهید مبینی

باسلام
احتراما. بدینوسیله خانم با شماره
دانشجویی ترم ۸ مامایی جهت کارآموزی در
بخش زایشگاه و تکمیل آمار زایمانی بدون حضور
مربی معرفی می گردد خواهشمند است همکاری
لازم را مبذول فرمائید.
تذکر: نامبرده تاکنون زایمان انجام داده است

تایید مدیر گروه مامایی

تایید مربی مربوطه

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی

سبزواری: دانشگاه علوم پزشکی (جنب پلیس راه)

کدپستی: ۹۶۱۲۸۷۲۱۳۶ صندوق پستی: ۳۱۹

تلفن: ۲۲۶۴۵۷۹۰ نامبر: ۲۲۶۴۴۰۸

آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir

پست الکترونیکی: Paramedical-school@medsab.ac.ir