

بسمه تعالی

دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی اراک

شرح جلسات فردی دانشجویان و استاد مشاور

تاریخ ساعت استاد مشاور.....

نام دانشجو رشته مقطع ورودی.....

موضوع جلسه

شرح جلسه و نتایج

.....
.....
.....
.....
.....
.....

امضاء استاد مشاور

بسمه تعالی

دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی اراک

شرح جلسات گروهی دانشجویان و استاد مشاور

تاریخ ساعت استاد مشاور.....

نام دانشجو رشته مقطع ورودی.....

موضوع جلسه

شرح جلسه و نتایج

.....
.....
.....
.....
.....
.....

امضاء استاد مشاور