



بسمه تعالی

تاریخ: _____

شماره: _____

پیوست: _____

استاد محترم سرکار خانم دکتر زهرا عبدی

سلام علیکم؛

احتراماً، ضمن تشکر از همکاری جنابعالی، بدینوسیله تاریخ امتحانات پایان ترم نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ طبق جدول زیر حضورتان اعلام می گردد. خواهشمند است جهت برگزاری هر چه بهتر امتحانات، همکاری لازم را در خصوص موارد ذیل با دانشکده مبذول فرمائید.

ردیف	عنوان درس	میزان واحد		رشته	دوره		برنامه امتحانی		
		نظری	عملی		ترم	ورودی	روز	مورخ	ساعت
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

۱- استاد محترم لطفاً غیبت های غیر موجه کلاسی قبل را از شروع امتحانات به اداره آموزش اعلام فرمائید.

۲- سوالات امتحان پایان ترم حداقل یک هفته قبل از تاریخ امتحان بصورت تایپ شده و محرمانه شخصاً به اداره آموزش تحویل گردد.

۳- حضور استاد مربوطه در جلسه امتحانی برای پاسخگویی به سوالات دانشجویان الزامی می باشد.

۴- با توجه به کمبود فضای فیزیکی امتحانات و مراقبین خواهشمند است مدت زمان مناسب جهت امتحانات را در نظر گرفته و در بالای برگه امتحانی قید فرمایید.

۵- جهت تحویل اوراق امتحانی از اداره آموزش، شخصاً پس از شمارش دقیق اوراق اقدام نموده و لیست ثبت نهایی نمرات را حداکثر تا ۱۰ روز پس از تاریخ برگزاری امتحان به اداره آموزش تحویل فرمایید.

میثرا پیامی بوساری

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی

آدرس: شهرک کارمندان- انتهای بلوار مهدوی - پردیس دانشگاه علوم پزشکی - دانشکده پرستاری و مامایی -

تلفن: ۰۲۴۳۳۱۴۸۳۱۸