



FRM-EDU&RES-04-R0



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی بم

مرکز آموزشی درمانی پاستور

معاونت آموزشی

فرم به اشتراک گذاری تجارب فراگیران

دانشجوی گرامی :

ضمن آرزوی موفقیت روز افزون برای شما ، هر گونه خاطره ، اتفاق یا سوژه تلخ و شیرین که در طول دوره کارآموزی / کارورزی خود داشته اید و طرح آن می تواند برای سایر فراگیران مفید باشند در این فرم بنویسید و آنرا جهت مطالعه سایر فراگیران به کارشناسان معاونت آموزشی تحویل نمایید .

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل) :

جنس:

بخش :

تاریخ :

هیچ آداب و ترتیبی مجو

هر چه می خواهد دل تنگت بگو