


ردیف	گروه	شماره	تعداد واحد	نام درس				توضیحات
				تعداد	اخذ شده	گذرانده	مردودی	
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
				<b>جمع واحد</b>				
		میانگین نیم سال قبلی		تعداد نیم سال مشروط				میانگین کل
		متوالی:		متناوب:				تعداد واحد
امضای دانشجو:		امضای استاد راهنما:		مهر و امضای آموزش:				مهر و امضای اداره کل:
تاریخ تکمیل:		تاریخ:		تاریخ:				تاریخ:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز  
معاونت آموزشی

### فرم انتخاب واحد

سال تحصیلی: ۹۹-۱۴۰۰ نیم سال تحصیلی: تابستان  اول  دوم

شماره دانشجویی: نام: نام خانوادگی:

**دانشکده:**  
 پزشکی  پرستاری و مامایی  بهداشت

**مقطع:**  
 MPH  پزشکی عمومی  کارشناسی  کاردانی

**رشته تحصیلی:**  
 بهداشت باروری  پزشک خانواده  پزشکی عمومی  پرستاری   
 مامایی  اتاق عمل  هوشبری  بهداشت عمومی   
 بهداشت محیط  بهداشت حرفه ای  فوریت های پزشکی

**سهمیه:**

**استاد راهنما:**

**نوع دوره:** روزانه  شبانه  پیوسته  ناپیوسته

**تذکر:**  
 دانشجوی عزیز، با توجه به میانگین نیم سال قبل خود و بر اساس آیین نامه آموزشی، انتخاب واحد نمایید. مسوولیت خطا در درج شماره درس و گروه آن، به عهده دانشجو می باشد. این فرم بدون مهر آموزش اعتبار ندارد و صرفا جهت انتخاب واحد دانشجو صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری از جمله ترجمه می باشد.