



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز  
معاونت آموزشی

### فرم انتخاب واحد

سال تحصیلی: ۱۴۰۰-۰۰ نیم سال تحصیلی: اول  دوم

شماره دانشجویی: نام: نام خانوادگی:

#### دانشکده:

پزشکی  پرستاری و مامایی  بهداشت

#### مقطع:

Ph.D  MPH  پزشکی عمومی  کارشناسی ارشد  کارشناسی

#### رشته تحصیلی:

بهداشت باروری  پزشک خانواده  پزشکی عمومی  پرستاری

مامایی  اتاق عمل  هوشبری  بهداشت عمومی

بهداشت محیط  بهداشت حرفه ای  فوریت های پزشکی

مشاوره در مامایی

#### 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 نماید. مسوولیت خطا در درج شماره درس و گروه آن، به عهده دانشجو می باشد. این فرم بدون مهر آموزش اعتبار ندارد و صرفاً جهت انتخاب واحد دانشجو صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری از جمله ترجمه می باشد.

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>				
		تعداد نیم سال مشروط		میانگین نیم سال قبلی		میانگین کل		
		متوالی:		متناوب:				
		امضای استاد راهنما:		امضای دانشجو:		مهر و امضای اداره کل:		
		تاریخ:		تاریخ:		تاریخ:		