جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
دانشکده علوم پزشکی بروجن

استاد راهنما :

برگ انتخاب واحد

نام :
رشته :
نام خانوادگی :
نیمسال اول:
شماره دانشجویی:

ردیف	نام درس	شماره درس	گروه درس	تعداد واحد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
		جمع کل		

امضاء دانشجو **امضاء استاد راهنما** **مهرو امضاء آموزش دانشکده**

جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

دانشکده علوم پزشکی بروجن

استاد راهنما :

برگ انتخاب واحد

نام :

نام خانوادگی :

شماره دانشجویی:

رشته :

نیمسال اول:

ردیف	نام درس	شماره درس	گروه درس	تعداد واحد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
		جمع کل		

امضاء دانشجو **امضاء استاد راهنما** **مهرو امضاء آموزش دانشکده**

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

دانشکده علوم پزشکی بروجن

استاد راهنما :

برگ انتخاب واحد

نام :

رشته :

نام خانوادگی :

نیمسال :

شماره دانشجویی:

ردیف	نام درس	شماره درس	گروه درس	تعداد واحد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
		جمع کل		--

امضاء دانشجو **امضاء استاد راهنما** **مهرو امضاء آموزش دانشکده**