



دانشکده پرستاری و مامایی

بیت کالی

شماره:

تاریخ:

پوست:

ریاست محترم بیمارستان

باسلام
احتراما، بدینوسیله خانم با شماره
دانشجوییترم مامایی جهت کارآموزی
در بخش زایشگاه و تکمیل آمار زایمانی بدون حضور
مربی معرفی. خواهشمند است همکاری لازم را
مبذول فرمائید.
تذکر: نامبرده تاکنون زایمان انجام داده است

تایید مربی مربوطه تایید مدیر گروه مامایی

موسی الرضا تدین فر
رئیس دانشکده پرستاری و مامایی

سبزوار: دانشگاه علوم پزشکی (جنب پلیس راه)

کدپستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶ صندوق پستی: ۳۱۹

تلفن: ۰۵۷۹۰۲۲۶۴ نمایر: ۰۸۰۲۲۶۴۴۰۸

آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir

Paramedical-school@medsab.ac.ir: پست الکترونیکی