زگهواره تا گور دانش بجوی

**گواهینامه تدریس مjnvds**

باسمه تعالی

**تاریخ:**

**شماره:**

**گواهی می شود:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **دکتر فاطمه نوده****معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار** |

 خانم ..............................دارای کد ملی .................................... شاغل در ........................................ در دوره « **........................... »** به استناد مجوز شماره **281/ص/ ت/122** مورخ **02/02/97** کمیته اجرایی آموزش و توانمند سازی کارکنان دانشگاه از تاریخ................تا تاریخ ............... به مدت ............. ساعت تدریس نمودند.