

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم شماره ۱

فرم درخواست ارزیابی توسط همتا

مدیریت محترم گروه سلامت جامعه

با سلام و احترام

اینجانب عضو هیات علمی گروه پرستاری سلامت جامعه درخواست ارزیابی توسط همتا جهت درس نظری/ کارآموزی/کارگاه آموزشی را در تاریخ پیشنهادیروز..... در دانشکده/ بیمارستان/ مرکز جامع سلامت دارم.

- پیرو این درخواست آقا /خانم به عنوان ارزیاب همتا در درس/ واحد گروه/ موسسه
.....، به حضورتان معرفی می گردد
- با توجه به درس مورد درخواست، تقاضا دارم ارزیاب متناسب با درس معرفی گردد

تاریخ درخواست:

محل امضا