



دانشکده داروسازی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

..... تاریخ :

..... شماره :

..... پیوست :

فرم معرفی به استاد

احتراماً بدینوسیله دانشجویان ذیل..... رشته داروسازی این دانشکده را جهت انجام امتحان دروس زیر در نیمسال به عنوان تنها واحد مانده به حضورتان معرفی می نمایم. خواهشمند است مساعدت فرموده و هماهنگی لازم را جهت اخذ امتحان از نامبردگان مبذول فرمائید.

معاون آموزشی دانشکده داروسازی