

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۲/۲۷

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۵۰



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

سرکار خانم سحرناز سازگار نژاد
دانشجوی محترم دانشگاه

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزش استدلال بالینی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۰ - ۱۳۹۹ به مدت **۴ و نیم ماه** برگزار شد، مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

دکتر محبوبه مافی نژاد

مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۲/۲۷

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۵۰



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

جناب آقای امیر محمد شرفی
دانشجوی محترم دانشگاه

بدین وسیله گواهی می شود جنابعالی به عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزش استدلال بالینی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ به مدت **۴ و نیم ماه** برگزار شد، مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون جنابعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

دکتر محبوبه مافی نژاد

مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۲/۲۷

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۵۰



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

جناب آقای امیر حسین قاسمی نژاد رائینی
دانشجوی محترم دانشگاه

بدین وسیله گواهی می شود جنابعالی به عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزش استدلال بالینی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ به مدت **۴ و نیم ماه** برگزار شد، مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون جنابعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

دکتر محبوبه مافی نژاد

مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان