

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲  
شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم نگار سادات احمدی**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۴ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** 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: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

کواهی بخاری

**جناب آقای امیرحسین ایرجیان**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود جنابعالی به مدت ۱ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان تسهیل گر مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون جنابعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم ملیکا خانلرزاده**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۶ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان تسهیل‌گر مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

دکتر محبوبه مافی‌نژاد

مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان

ما

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم ریحانه دهقانی**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۳ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان تسهیل‌گر مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

دکتر محبوبه مافی‌نژاد

مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان

ما



بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم سحرناز سازگار نژاد**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۸ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** 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**

ما

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم زینب شیرزاد**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۲ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

ما

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم ملیکا عرب**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۵ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

ما

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم لاله فروتنی**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۷ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

ما



بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

کواهی بخاری

**جناب آقای امیرحسین قاسمی نژاد**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود جنابعالی به مدت ۶ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان تسهیل گر 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: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی همکاری

**سرکار خانم مریم مصفا**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۹ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاونت آموزشی دانشگاه

کواهی بخاری

**سرکار خانم فائزه یحیایی**  
**دانشجوی محترم دانشگاه**

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به مدت ۱ ساعت در کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ برگزار شد، به عنوان **تسهیل گر** مشارکت فعال داشته‌اید. سلامتی و توفیق روزافزون سرکارعالی را از درگاه ایزد منان خواستارم.

**دکتر محبوبه مافی‌نژاد**

**مدیر واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان**

ما