

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۸/۱۲
شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت آموزشی دانشگاه

کواهی بخاری

جناب آقای امیر حسین قاسمی نژاد رائینی
دانشجوی محترم دانشگاه

بدین وسیله گواهی می شود جنابعالی به عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزشی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ به مدت ۶ 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: ۱۳۹۹/۸/۱۲

شماره: ۹۹/۳۳/۵۲۱/۳۳



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 مجری کارگاه آموزشی «I- evening» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ برگزار شد، به مدت ۳۰ ساعت همکاری 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 سارا اکریمی نسب
دانشجوی محترم دانشگاه

بدین وسیله گواهی می شود سرکارعالی به عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزشی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۹ به مدت ۶ ماه برگزار شد، 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 عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزشی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۹ به مدت ۶ 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

ما

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 عنوان **طراح و مجری** کارگاه آموزشی «**I- evening**» دانشگاه علوم پزشکی تهران که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ به مدت ۶ ماه برگزار شد، 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