



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گرگان

دانشکده بهداشت

بسمه تعالی

شماره: ۹۵/۷/۷۰۳/۴۹۱۵/پ

تاریخ: ۹۵/۹/۷

پوست:-

جناب آقای دکتر یحیی پاسدار

با سلام و احترام

ضمن تشکر از همکاری جنابعالی در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۵-۹۶، بدینوسیله تاریخ برگزاری امتحانات مربوط به شما بشرح ذیل به حضور ارسال می گردد. به منظور حفظ سلامت امتحانات حضور جنابعالی در جلسه امتحان ضروری بوده و لازم است سئوالات امتحانی خود را بصورت تایپ و تکثیر شده و آماده توزیع به تعداد دانشجویان در روز امتحان پانزده دقیقه قبل از شروع، همراه خود داشته و به جلسه امتحان بیاورید. خواهشمند است حداکثر پس از ده روز از زمان برگزاری آزمون، نمرات را از طریق سایت دانشگاه وارد و پس از ثبت نهایی یک نسخه از لیست نمرات را به آموزش دانشکده تحویل نمایید.

ردیف	نام درس	مقطع و رشته تحصیلی	روز	تاریخ	ساعت	شماره کلاس
۱	زبان تخصصی	۱ ک ارشد ع ت	شنبه	۹۵/۱۰/۲۵	۱۰:۳۰-۱۲:۰۰	۷
۲	روش تحقیق در علوم تغذیه (مشترک)	۲ ک ارشد ع ت	شنبه	۹۵/۱۱/۲	۱۰:۳۰-۱۲:۰۰	۵

دکتر مجتبی لیمویی

معاون آموزشی

آدرس: گرگان، میدان ایثار، جنب بیمارستان فارابی

دورنگار: ۸۲۶۳۰۴۸-۸۲۶۴۴۴۷-۸۲۶۲۰۲۵