

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

مرکز آموزشی-درمانی شهید دکتر چمران بروجرد

فرم به اشتراک گذاری تجارب فراگیران

دانشجوی گرامی:

ضمن آرزوی موفقیت روزافزون برای شما، لطفاً هرگونه تجربه، اتفاق یا سوژه که در طول دوره کارآموزی خود برخورد داشته اید و طرح آن می‌تواند برای سایر فراگیران مفید باشد را در این فرم نگارش نمایید و آن را جهت مطالعه سایر فراگیران به کارشناس مسئول آموزش بیمارستان تحویل یا در صندوق‌های ارتباط با واحد آموزش قرار دهید.

نام و نام خانوادگی:

مقطع و رشته:

بخش مربوطه:

تاریخ:

[illegible]

معاونت آموزشی