

شماره: ۷۰۱/دب/۳۰/پ

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۸/۱۷

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی بابل
پردیس خودگردان

جناب آقای دکتر طالبی
عضو محترم هیئت علمی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به پیشنهاد معاون محترم آموزشی دانشکده پزشکی و تأیید هیئت اجرایی جذب هیئت علمی دانشگاه به موجب این ابلاغ جنابعالی به عنوان استاد مشاور دانشجویان رشته فیزیوتراپی ورودی بهمن ۹۴ پردیس خودگردان به شرح اسامی ذیل تا پایان دوره تعیین می گردید. امید است با تکیه بر تلاش خود و به پشتوانه یاری خداوند متعال موفق و مؤید باشید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی
۱	فاطمه زعیم دار	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۲
۲	میینا شعبانی	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۳
۳	لیلا صادقی	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۴
۴	زینب صبورا اسراجی	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۵
۵	پرهام علاجی	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۶
۶	پیام غفوری	۹۴۲۱۹۱۶۰۰۷
۷	آرزو کوشا فر	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۰
۸	غزاله مؤمنی	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۱
۹	نگین میزان گیر	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۲
۱۰	مریم نورالهی	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۳
۱۱	هانیه نیک بین	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۴
۱۲	مریم همافر	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۵
۱۳	سارا عرفانیان	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۶
۱۴	فاطمه اسماعیلی چمانی	۹۴۲۱۹۱۶۰۱۷

دکتر حسینعلی اصغرنیا
رئیس پردیس خودگردان دانشگاه

رونوشت:

مسئول آموزش واحد بین الملل سرکار خانم زینب زنگوری