

## بسمه تعالی

### فرم شماره ۱:

گواهی راه اندازی آزمایشگاه ، بخش بهداشتی درمانی یا بالینی، کارگاه آموزشی یا پژوهشی که تاکنون در آن واحد دانشگاهی موجود نبوده است.

۱- احتراماً بدینوسیله گواهی راه اندازی.....

توسط آقای/خانم دکتر.....استادیار/دانشیار و عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با همکاری آقای/خانم دکتر.....و.....انجام شده مورد ارزیابی و تایید قرار گرفت.

مدیر گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

۱- مندرجات فوق مورد تائید شورای آموزشی مورخ..... دانشگاه می باشد.

تاریخ تائید مهر و امضاء

۲- مندرجات فوق مورد تائید ریاست دانشگاه می باشد.

تاریخ تائید مهر و امضاء

## بسمه تعالی

### فرم شماره ۱:

گواهی راه اندازی آزمایشگاه ، بخش بهداشتی درمانی یا بالینی، کارگاه آموزشی یا پژوهشی که تاکنون در آن واحد دانشگاهی موجود نبوده است.

۲- احتراماً بدینوسیله گواهی راه اندازی.....

توسط آقای/خانم دکتر.....استادیار/دانشیار و عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با همکاری آقای/خانم دکتر.....و.....انجام شده مورد ارزیابی و تایید قرار گرفت.

مدیر گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

عضو گروه تاریخ تائید مهر و امضاء

۳- مندرجات فوق مورد تائید شورای آموزشی مورخ..... دانشگاه می باشد.

تاریخ تائید مهر و امضاء

۴- مندرجات فوق مورد تائید ریاست دانشگاه می باشد.

تاریخ تائید مهر و امضاء

