

معرفی دانشجویان کارشناسی رشته های بهداشت جهت گذراندن کارآموزی در شهرهای خود
 کد ۲۹-۲۰۱

ردیف	شرح و وظایف	فرم ها	مستندات
۱	دریافت درخواست تایید شده گذراندن کارآموزی در شهرستان از مدیر گروه (کارشناس گروه)		
۲	تهیه پیش نویس نامه با عنوان سازمان محل کارآموزی و ارجاع به مدیر گروه (کارشناس گروه)		
۳	راهنمایی دانشجو جهت دریافت نامه فیزیکی از دبیرخانه (کارشناس گروه)		
۴	تکرار مراحل ۲ و ۳ در موارد تغییر محل مورد درخواست دانشجو (کارشناس گروه)		
۵	پیگیری ثبت نمره نهایی کارآموزی از مدیر گروه مربوطه		
۶			
۷			