

بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی کرمانشاه

معاونت آموزشی

۱۴۴۰۱۰/۱۷/۱۷

شماره:

۲۷/۱۷

تاریخ:

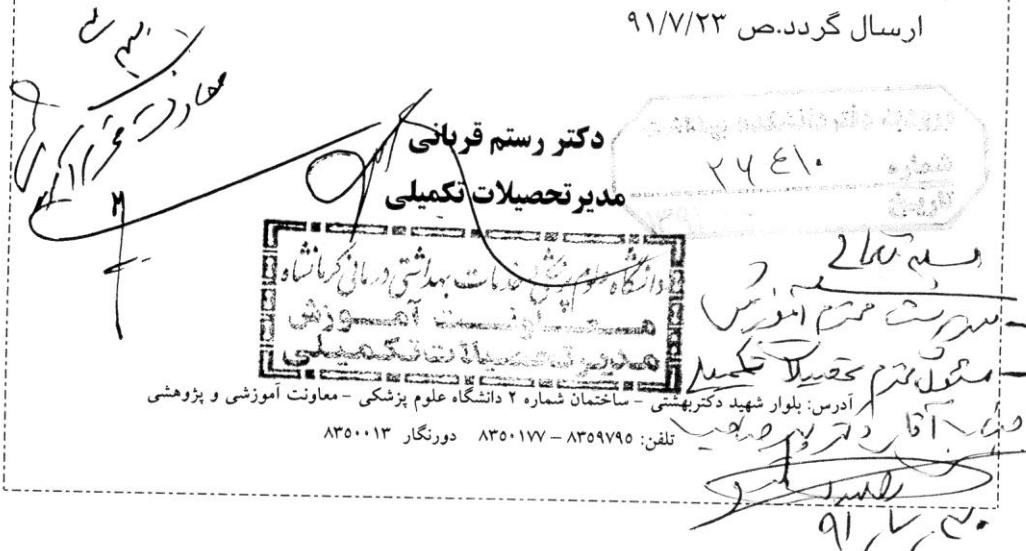
پیوست:

«بایاری خداوند متعال اجرای برنامه پژوهش خانواده شهری و ثبت نام شهروندان استان نزد پژوهشکان منتخب آغاز گردید»

رئیس محترم دانشکده پزشکی
جناب آقای دکتر سید حمید مدنی
رئیس محترم دانشکده پوستاری مامایی
جناب آقای دکتر اشتربان
رئیس محترم دانشکده بهداشت
جناب آقای دکتر پاسدار
سلام علیکم

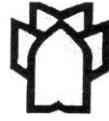
با احترام ، خواهشمند است دستور فرمایید من بعد یک برگ
تصویر گزارش دفاع از پایان نامه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد و
دستیاران به انضمام فرم گزارش نهایی دانش آموختگی به این حوزه

ارسال گردد. ص ۹۱/۷/۲۳



بسم الله الرحمن الرحيم
کارخانه فرستی
جراحت اطلاع و اعلام

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی کرمانشاه

معاونت آموزشی

شماره: ۸۳۰۵۴۱، ۱۷/۱۷

تاریخ:

پیوست:

۹۱، ۸/۱۸

«بایاری خداوند متعال اجرایی برنامه پژوهش حافظه شهری و ثبت نام شهروندان استان تزد پژوهشکان منتخب آغاز گردید»

رئيس محترم دانشکده بهداشت

جناب آقای دکتر پاسدار

سلام علیکم

با احترام ، به استحضار می رساند با توجه به مصوبه شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه مورخ ۹۱/۷/۳۰ مقرر گردیده است هر گونه تغییر در عنوان یا محتوای پایان نامه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد پس از تصویب در شورای تحصیلات تكمیلی دانشکده ، جهت تصویب نهایی باید در شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه مطرح گردد. بدیهی است هر گونه تغییر پایان نامه بدون تصویب شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه از درجه اعتبار ساقط می باشد. ص ۹۱/۸/۸



بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه
معاونت آموزشی

۹۱/۸/۲۳

شماره:
تاریخ:
پیوست:

«بیانی خنده اند متعال اجرای برنامه پژوهش خانواده شهروندی و ثبت نام شهروندان استان نزد پژوهشگان منتخب آغاز گردید»

رئیس محترم دانشکده بهداشت
جناب آقای دکتر پاسدار

سلام علیکم

با احترام ، نظر به بروز برخی مشکلات درخصوص عدم رعایت
واحدهای ، جبرانی و اختیاری دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد
خواهشمند است دستور فرمایید هر نوع تغییر دروس جبرانی ، کمبود و
اختیاری که توسط گروههای آموزشی مطرح می شود ، جهت طرح و تصویب
در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد. بدیهی است در صورت
عدم تصویب تغییرات واحدهای مورد نظر درشورای مذکور، در زمان فراغت
از تحصیل تطبیق واحدها مطابق با سرفصل دروس هر رشته انجام خواهد

شد. ص ۹۱/۸/۲۳

سرکار حاتم قربانی
جعفر احمد و طرح
نرگوران تحسیلات
تکمیلی
سرکار
۹۱/۸/۲۳

۹۱/۸/۲۳
مددز حسن اکرم
دکتر دستم قربانی
مدیر تحصیلات تکمیلی
آدرس: بلوار شهید دکربیشتی - ساختمان شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی - معاونت آموزشی و پژوهشی
تلفن: ۰۸۵۰۰۱۷۷ - ۰۸۵۰۰۱۳ - دورنگار ۰۸۵۰۰۱۳

بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه
معاونت آموزشی

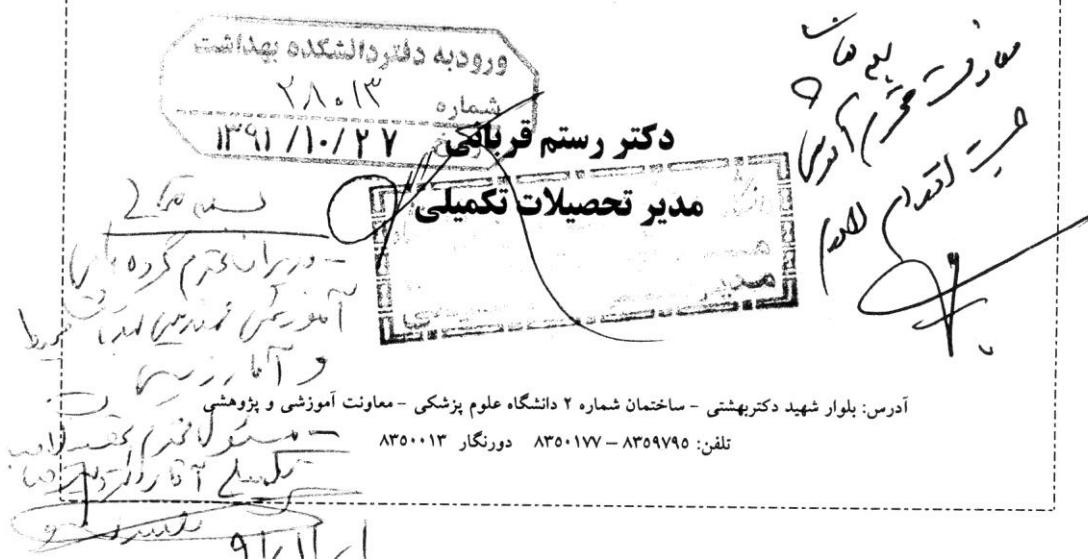
شماره: ۱۴۷،۸۹۰،۸۲۱
تاریخ:
پیوست: ۳۶، ۱۰، ۳۶

«فرضیه امر به معروف و نهی از منکر در مدخل زبانی آن وظینه عموم مسلمین است (مقام معظم رهبری)»

رئیس محترم دانشگاه بهداشت
جناب آقای دکتر پاسدار

سلام علیکم

با احترام ، نظریه اینکه ارائه حکم مأموریت آموزشی یا حکم مرخصی بدون حقوق برای دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد که دراستخدام دانشگاه یا سازمانهای دیگرمی باشند جزء الزامات پرونده آموزشی نامبردگان می باشد. لذا مستدعی است دستورفرمایید ضمن پیگیری لازم ، به نامبردگان اطلاع داده شود در اسرع وقت نسبت به ارائه حکم مأموریت آموزشی و یا مرخصی بدون حقوق خود اقدام و از طریق آن دانشگاه به حوزه مدیریت تحصیلات تكمیلی دانشگاه ارسال نمایند. ص ۹۱/۱۰/۱۹



بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه
معاونت آموزشی

شماره: ۴۱۷۰۷۳۸۸
تاریخ: ۹۱/۱۰/۱۵
پیوست:

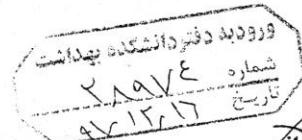
«بیانی حداکثر متعال اجرای برنامه پژوهشکن حفاظت شهروندان استان خرد پژوهشکن منتخب آغاز گردید»

رئيس محترم دانشکده بهداشت
جناب آقای دکتر پاسدار

سلام علیکم

با احترام ، بدینوسیله به استحضار می رساند با توجه به مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ ۹۱/۱۲/۶ مقرر گردید برای هر بیان نامه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد حداقل ۲ استاد راهنمای ۲ استاد مشاور با توجه کافی و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی تعیین گردد. ضمناً در صورت وجود ۲ استاد مشاور برای یک پایان نامه واحد مذکور براساس تاییدیه استاد راهنمای و برمنای میزان مشارکت هریک از استاد

مشاور تقسیم خواهد شد. ص. ۹۱/۱۲/۱۴



دکتر رسم قربانی
مدیر تحصیلات تکمیلی

لهم سلام
دکتر رسم قربانی
مدیر تحصیلات تکمیلی

آدرس: بلوار شهید دکتر بهشتی - ساختمان شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی - معاونت آموزشی و پژوهشی
تلفن: ۰۱۷۷-۸۳۵۷۷۹۵ - ۰۱۳-۸۳۵۰۰۱۳

۹۱/۱۰/۱۵