

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

در این مستطیل چیزی ننویسید

--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره دانشجویی

نام خانوادگی :

نام :

دانشکده : بهداشت

رشته : آموزش بهداشت و ارتقای سلامت ( کارشناسی ارشد )

نام استاد راهنما :

توضیحات :

۱- دانشجوی موظف است در نوشتن شماره دانشجویی، شماره درس و گروه درس دقت لازم را بنماید تا در کار کامپیوتر که در رابطه با شماره های فوق انجام می گیرد خللی به وجود نیاید.

۲- دانشجوی موظف است با توجه به معدل ترم قبل خود نسبت به انتخاب حداقل و حداکثر واحد مجاز اقدام نماید در صورت عدم رعایت این بند مسئولیت هرگونه اشکال احتمالی به عهده خود دانشجوی بوده و حق اعتراضی نخواهد داشت.

۳- دانشجوی موظف است پس از تکمیل این فرم به استاد راهنما مراجعه و بعد از تأیید مراتب فوق فرم اصلی انتخاب واحدها دریافت و پس از انتقال واحدهای انتخابی به آن وامضای استاد راهنما آن را به اداره آموزش دانشکده تحویل دهد.

درخواست انتخاب درس

سال تحصیلی : ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نیمسال : اول

نام استاد	واحد	نام درس	شماره درس	گروه
	۲	زبان تخصصی در آموزش بهداشت و ارتقای سلامت	۴۴۴۰۱	۴
	۲	آمار تحلیلی	۴۴۴۰۳	۴
	۲	مبانی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت	۴۴۴۰۹	۴
	۲	جامعه شناسی سلامت	۴۴۴۱۵	۴
	۲	روانشناسی رفتار سالم	۴۴۴۱۴	۴
	۲	ارتباط در آموزش بهداشت و ارتقای سلامت	۴۴۴۱۰	۴

معدل	تعداد واحد گذرانده	تعداد ترم مشروط	معدل ترم قبل
		متوالی	متناوب

امضای دانشجو :

تاریخ :

تعداد درس انتخابی

نام وامضاء استاد راهنما

آدرس منزل و تلفن :

مهر آموزش دانشکده

جمع واحد ۱۲

۶

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

در این مستطیل چیزی ننویسید

--	--	--	--	--	--	--	--

شماره دانشجویی

نام خانوادگی :

نام :

دانشکده : بهداشت

رشته : مهندسی بهداشت محیط ( کارشناسی ارشد )

نام استاد راهنما :

**توضیحات :**

۱- دانشجوی موظف است در نوشتن شماره دانشجویی، شماره درس و گروه درس دقت لازم را بنماید تا در کار کامپیوتر که در رابطه با شماره های فوق انجام می گیرد خللی به وجود نیاید.

۲- دانشجوی موظف است با توجه به معدل ترم قبل خود نسبت به انتخاب حداقل و حداکثر واحد مجاز اقدام نماید در صورت عدم رعایت این بند مسئولیت هرگونه اشکال احتمالی به عهده خود دانشجوی بوده و حق اعتراضی نخواهد داشت.

۳- دانشجوی موظف است پس از تکمیل این فرم به استاد راهنما مراجعه و بعد از تأیید مراتب فوق فرم اصلی انتخاب واحد را دریافت و پس از انتقال واحدهای انتخابی به آن وامضای استاد راهنما آن را به اداره آموزش دانشکده تحویل دهد.

معدل	تعداد واحد گذرانده	تعداد ترم مشروط	معدل ترم قبل
		متوالی	متناوب

امضای دانشجو :

تاریخ :

تعداد درس انتخابی

۷

جمع واحد

۱۳

مهر آموزش دانشکده

نام وامضاء استاد راهنما

آدرس منزل و تلفن :

### درخواست انتخاب درس

سال تحصیلی : ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نیمسال : اول

نام استاد	واحد	نام درس	شماره درس	گروه
	۲	روش تحقیق	۴۷۷۰۹	۴
	۱	سیستمهای اطلاع رسانی پزشکی	۴۷۷۰۱	۴
	۲	زبان تخصصی بهداشت محیط	۴۷۷۰۳	۴
	۲	کاربرد روش های پیشرفته دستگاهی درسجش آلاینده ها	۴۷۷۱۷	۴
	۲	طراحی تصفیه خانه آب	۴۷۷۱۲	۴
	۲	اپیدمیولوژی محیط	۴۷۷۱۸	۴
	۲	مدیریت فاضلاب صنعتی	۴۷۷۱۵	۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

در این مستطیل چیزی ننویسید

--	--	--	--	--	--	--	--

شماره دانشجویی

نام خانوادگی :

نام :

دانشکده : بهداشت

رشته : کارشناسی بهداشت حرفه ای

نام استاد راهنما : دکتر عبدالله غلامی

توضیحات :

۱- دانشجوی موظف است در نوشتن شماره دانشجویی، شماره درس و گروه درس دقت لازم را بنماید تا در کار کامپیوتر که در رابطه با شماره های فوق انجام می گیرد خللی به وجود نیاید.

۲- دانشجوی موظف است با توجه به معدل ترم قبل خود نسبت به انتخاب حداقل و حداکثر واحد مجاز اقدام نماید در صورت عدم رعایت این بند مسئولیت هرگونه اشکال احتمالی به عهده خود دانشجو بوده و حق اعتراضی نخواهد داشت.

۳- دانشجوی موظف است پس از تکمیل این فرم به استاد راهنما مراجعه و بعد از تأیید مراتب فوق فرم اصلی انتخاب واحدا دریافت و پس از انتقال واحدهای انتخابی به آن وامضای استاد راهنما آن رابه اداره آموزش دانشکده تحویل دهد.

معدل ترم قبل	تعداد ترم مشروط	تعداد واحد گذرانده	معدل
	متوالی	متناوب	

درخواست انتخاب درس

سال تحصیلی : ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نیمسال : اول

گروه دانشکده	شماره درس	نام درس	واحد	نام استاد
۴	۴۳۳۰۱	مکانیک جامدات	۲	
۴	۴۳۳۰۲	فیزیک اختصاصی ۱	۲	
۴	۴۳۳۰۴	شیمی عمومی (معدنی-آلی)	۲	
۴	۴۳۳۰۵	بیوشیمی و اصول تغذیه	۲	
۴	۴۳۳۰۷	ریاضیات عمومی ۱	۲	
۴	۴۳۳۰۹	فیزیولوژی	۱.۵	
۴	۴۳۳۱۸	آشنایی با صنایع و شناخت فنون صنعتی	۲	
۱) (خواهران) ۲) (برادران)	۴۳۳۰۱۱	اندیشه اسلامی ۱	۲	
۴	۴۳۳۹۱	کالبدشناسی	۱.۵	
۴	۴۳۳۳۰۴	زبان تقویتی	۲	

امضای دانشجو :

تاریخ :

تعداد درس انتخابی

۱۰

جمع واحد

۱۹

آدرس منزل و تلفن :

نام وامضاء استاد راهنما

مهر آموزش دانشکده

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

در این مستطیل چیزی ننویسید

--	--	--	--	--	--	--	--

شماره دانشجویی

نام خانوادگی :

نام :

دانشکده : بهداشت

رشته : کارشناسی بهداشت عمومی

نام استاد راهنما : دکتر حسن امیرآبادی زاده

توضیحات :

۱- دانشجوی موظف است در نوشتن شماره دانشجویی، شماره درس و گروه درس دقت لازم را بنماید تا در کار کامپیوتر که در رابطه با شماره های فوق انجام می گیرد خللی به وجود نیاید.

۲- دانشجوی موظف است با توجه به معدل ترم قبل خود نسبت به انتخاب حداقل و حداکثر واحد مجاز اقدام نماید در صورت عدم رعایت این بند مسئولیت هرگونه اشکال احتمالی به عهده خود دانشجو بوده و حق اعتراضی نخواهد داشت.

۳- دانشجوی موظف است پس از تکمیل این فرم به استاد راهنما مراجعه و بعد از تأیید مراتب فوق فرم اصلی انتخاب واحدا را دریافت و پس از انتقال واحدهای انتخابی به آن وامضای استاد راهنما آن را به اداره آموزش دانشکده تحویل دهد.

معدل	تعداد واحد گذرانده	تعداد ترم مشروط	معدل ترم قبل
		متوالی	متناوب

امضای دانشجو :

تاریخ :

تعداد درس انتخابی

۱۰

جمع واحد

۱۹

آدرس منزل و تلفن :

نام وامضاء استاد راهنما

مهر آموزش دانشکده

نیمسال اول:

سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نام استاد	واحد	نام درس	شماره درس	گروه دانشکده
	۲	بیوشیمی	۴۲۰۰۲	۴
	۱	تشریح	۴۲۰۰۳	۴
	۲	اصول و مبانی جامعه شناسی	۴۲۰۰۴	۴
	۳	میکروبیشناسی ۱ (قارچ شناسی و انگل شناسی)	۴۲۰۱۵	۴
	۱	بهداشت محیط ۱ (آب)	۴۲۰۳۱	۴
	۲	اکولوژی انسانی و بهداشت بین المللی	۴۲۰۰۸	۴
	۲	اندیشه اسلامی ۱	۴۲۰۰۱۱	۱ (خواهران) ۲ (پرادران)
	۱	فیزیولوژی	۴۲۰۰۳۱	۴
	۳	ادبیات فارسی	۴۲۰۲۵۰	۴
	۲	زبان تقویتی	۴۲۰۳۰۴	۴

