



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده توانبخشی

گروه آموزشی

فرم تأیید شرکت دانشجوی کارشناسی ارشد در سخنرانی انگلیسی

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته:	ورودی:
جلسه اول	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه سخنرانی انگلیسی آقای / خانم	رشته تحت عنوان.....	که در ساعت مورخ / / ۱۳۹۹ برگزار گردید شرکت داشته است.
نماینده بین الملل گروه : امضاء	مدیر گروه : امضاء		
جلسه دوم	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه سخنرانی انگلیسی آقای / خانم	رشته تحت عنوان.....	که در ساعت مورخ / / ۱۳۹۹ برگزار گردید شرکت داشته است.
نماینده بین الملل گروه : امضاء	مدیر گروه : امضاء		
جلسه سوم	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه سخنرانی انگلیسی آقای / خانم	رشته تحت عنوان.....	که در ساعت مورخ / / ۱۳۹۹ برگزار گردید شرکت داشته است.
نماینده بین الملل گروه : امضاء	مدیر گروه : امضاء		
جلسه چهارم	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه سخنرانی انگلیسی آقای / خانم	رشته تحت عنوان.....	که در ساعت مورخ / / ۱۳۹۹ برگزار گردید شرکت داشته است.
نماینده بین الملل گروه : امضاء	مدیر گروه : امضاء		
جلسه پنجم	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه سخنرانی انگلیسی آقای / خانم	رشته تحت عنوان.....	که در ساعت مورخ / / ۱۳۹۹ برگزار گردید شرکت داشته است.
نماینده بین الملل گروه : امضاء	مدیر گروه : امضاء		

دانشجویان کارشناسی ارشد می بایست سالانه حداقل پنج نوبت در این جلسات شرکت نمایند و پس از تایید اساتید مربوطه ، فرم را به مدیر گروه ارائه نمایند تا در فعالیت های آموزشی ایشان از جمله نمره سمینار و سایر فعالیت ها ... موثر باشد.

معاون آموزشی
امضا