



بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علی اکبری دمرچلی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۶ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با

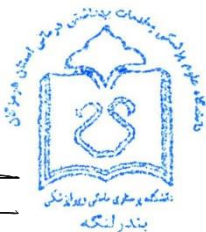
برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با

موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

مهرت معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeb y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **شاهین امرایی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۱ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **احمد رضا امرایی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۲** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

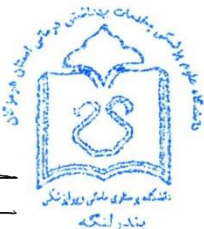
بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد علی امینی گنگی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۴ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴ / ۱۲ / ۱۴۰۲ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **احمد حراسی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۵** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **ناصر حیای** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۶ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی

دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان

رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد معین رامندی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۵۱۱۰۱۰۷ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با

برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با

موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **کامران رخ فیروز** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۸** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

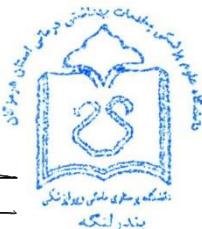
بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **متین صادقی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۹** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **افشین عبدالی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۱ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **عرفان عشقی پاشاییگ** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۲ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴/۱۲/۱۴۰۲ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **بهنام کرمی سرتنگ** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۵۱۱۰۱۱۳** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **میلاد کونانی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۴ در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴ به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علیرضا محمدی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۵** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد دهقان خلیلی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۵۱۱۰۱۱۷** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با

برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علی باقرزاده** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۸** در کارگاه **احیای قلبی ریوری پایه** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۴** به مدت **۴ ساعت** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان
Sadeh.y

