



بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علی اکبری دمرچلی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۶** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی**

**در اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به

مدت **۲ روز** 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

Sadats y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **شاهین امرایی** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۱ در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲ به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **احمد رضا امرایی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۲** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد علی امینی گنگی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۴** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی**

**در اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به

مدت **۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **احمد حراسی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۵** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به مدت

**۲ روز** 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

Sadati y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **ناصر حیای** با شماره دانشجویی ۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۶ در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در اورژانس**

**پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ ۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲ به مدت ۲ روز

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: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد معین رامندی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۷** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadati y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **کامران رخ فیروز** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۸** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **متین صادقی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۰۹** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به مدت

**۲ روز** 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

Sadati y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **افشین عبدالی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۱** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **عرفان عشقی پاشاییک** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۲** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی**

**در اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به

مدت **۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **بهنام کرمی سرتنگ** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۳** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به مدت

**۲ روز** 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

Sadati y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **میلاد کونانی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۴** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به مدت

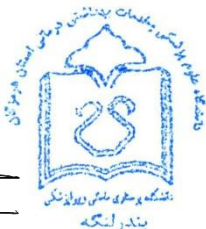
**۲ روز** حضور یافته و دوره مذکور را با موفقیت به پایان رسانیده است.

یوسف سادات

سرپرست معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علیرضا محمدی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۵** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **محمد دهقان خلیلی** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۷** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۶ / ۱۲ / ۱۴۰۲** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y





بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

دانشکده علوم پزشکی غرب هرمزگان

شماره: ۱۴۰۳/۱۴۱/۱۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

بدینوسیله گواهی می شود:

سرکار خانم / جناب آقای **علی باقر زاده** با شماره دانشجویی **۱۴۰۱۱۰۰۵۱۱۰۱۱۸** در کارگاه **مدیریت مصدومان ترومایی در**

**اورژانس پیش بیمارستانی** مطابق با برنامه آموزشی دوره کاردانی رشته فوریت های پیش بیمارستانی در تاریخ **۱۴۰۲ / ۱۲ / ۱۶** به مدت

**۲ روز** 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

Sadlet y

