تاریخ: .....
پیوست: .....

باسمه تعالی

دانشگاه رازی
دانشکده دامپزشکی

# گواهی تدریس اعضای غیر هیأت علمی و مدرسین مدعو

گواهی میشود آقای / خانم ..... دروس مشروحه ذیل را در دانشکده دامپزشکی تدریس نموده است. این گواهی بنا به درخواست نامبرده، جهت ارائه به ..... صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری است.

| نام درس | نیمسال تحصیلی | | سال تحصیلی | تعداد واحد | تعداد مدرس | تعداد گروه | مقطع | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | اول | دوم | | | | | کارشناسی | ارشد | دکتری |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**مدیر گروه آموزشی**
مهر و امضاء

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی**
مهر و امضاء