

فرم شماره ۷

ویژه کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی

متقاضی پذیرفته شده رشته فوریت‌های پزشکی مقطع کاردانی / کارشناسی پیوسته

سال تحصیلی

بدینوسیله گواهی می‌گردد:

جناب آقای / سرکار خانم..... فرزند..... با شماره ملی..... به

مدت..... سال و..... ماه در این مرکز اشتغال داشته و هم اکنون در مرکز اورژانس پیش بیمارستانی

دانشگاه علوم پزشکی..... مشغول خدمت می‌باشد.

مهر و امضای ریاست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی

و مدیر حوادث دانشگاه