



گواهی وضعیت سلامت دانشجویان:

گواهی می شود:

خواهر/ برادر در تاریخ / / جهت ارزیابی

وضعیت سلامت به خانه بهداشت / پایگاه سلامت / مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نموده و مراقبت های بهداشتی را در سطح پزشک و غیر پزشک دریافت نموده است .

فرد مبتلا به بیماری / اختلال می باشد نمی باشد

❖ لازم است دانشجویان محترم ، جهت دریافت خدمات به مراکز بهداشتی محل سکونت خود مراجعه نمایند.

مهر و امضای پزشک

امضای مراقب سلامت