



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره: ۹۵/۲۰۵۷۴

تاریخ: ۱۳۹۵/۹/۲۴

پیوست: ندارد

**فوری**

**مدیر کل محترم امور آموزشی دانشگاه**

با سلام و احترام

به استحضار میرساند تاکنون تغییر تاریخ امتحانات با درخواست دانشجویان منجر به چالش های زیادی برای مسئولین دانشکده و حتی درگیری و برخوردهای نامناسب بین خود دانشجویان گردیده است، بدین جهت در شورای آموزشی دانشکده پزشکی مورخ ۹۵/۹/۷ مصوب گردید منبع تاریخ هیچ امتحان پایان ترم یا پایان کورس که از قبل اعلام شده باشد در مقاطع علوم پایه و بالینی عوض نخواهد شد مگر در صورت بروز مشکلات اجرایی خاص در دانشکده پزشکی مورد جهت استحضار و هرگونه اقدام به حضور ارسال میگردد. ا/ج ۹۵/۹/۲۴

دکتر ماری عطایی  
معاون آموزشی بالینی

رونوشت به:

ریاست محترم دانشکده پزشکی

معاونت محترم آموزشی علوم پایه دانشکده

رئیس محترم آموزش دانشکده پزشکی جهت نصب در معرض دید

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیرودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸  
کد پستی: ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴    شماره: ۳۴۲۷۶۴۷۷    تلفن: ۳۴۲۷۴۶۱۸-۲۱