



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز
معاونت آموزشی

بسم تعالی

شماره: _ شماره _

تاریخ: _ تاریخ _

پیوست: _ پیوست _

جناب آقای دکتر داود آقا محمدی معاون محترم آموزشی دوره دکتری عمومی پزشکی
جناب آقای دکتر رامین نگاهداری معاون محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی
جناب آقای دکتر افشین قره خانی معاون محترم آموزشی دانشکده داروسازی
جناب آقای دکتر روشنگر معاون محترم آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی
جناب آقای دکتر کاشفی مهر معاون محترم آموزشی و تحقیقات و فناوری دانشکده توانبخشی
جناب آقای دکتر عبدالرضا شقاقی معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت
جناب آقای قربانیاں معاون محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی
سرکار خانم دکتر نصرت نژاد معاون محترم آموزشی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی
سرکار خانم دکتر قریشی معاون محترم آموزشی دانشکده تغذیه و علوم غذایی

با سلام و احترام برابر **تصمیم شوری آموزشی مورخ ۹۷/۵/۱** دانشگاه به استحضار می رساند برای اجرای **بهینه تشکیل کلاس ها** ، در صورتی که در اثر غیبت دسته جمعی دانشجویان ، **در هفته اول نیمسال اول ۹۷/۹۸ کلاس های درسی تشکیل نشده** و تعطیل گردد دانشگاه مجبور خواهد بود به میزان تعطیلی کلاس ها **بین ۱ تا ۲ واحد درسی** را برای برنامه نویسی مجدد و گذاشتن دروس جبرانی برای دروس باقی مانده از واحد های دانشجویان کم نماید ، لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی در زمان انتخاب واحد ، **مجددا به دانشجویان اطلاع رسانی شود** تا از تعطیلی کلاس ها و غیبت دسته جمعی دانشجویان جلوگیری گردد.

دکتر علی تقی زاده

با تشکر

معاون آموزشی

رونوشت: دفتر معاونت آموزشی دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور اقدام لازم