**دکتر ......**

**دکترای تخصصی (PhD) ............**

**عضو هیات علمی گروه ..........**

**برنامه هفتگی نیمسال ........**

****

برنامه هفتگی

**عکس پرسنلی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ساعت ایام هفته | 10:30-8:30 | 12:30-10:30 | 14-12:30 | 16-14 | 18-16 |
| شنبه | ....... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| یک شنبه | ....... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| دوشنبه | ....... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| سه شنبه | ....... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| چهارشنبه | ....... | ....... | ....... | ....... | ....... |

***E-mail :***………….@medilam.ac.ir

**Phone:** 084-3223……

 🖂 دانشجویان و مراجعین محترم برای هماهنگی جلسات مشاوره، می توانند از طریق آدرس ایمیل اقدام به تنظیم قرار قبلی نمایند.