



بسمه تعالی

گروه ویروس شناسی پزشکی

لیست حضور فیزیکی دانشجویان کارشناسی ارشد ویروس شناسی پزشکی در جلسات ژورنال کلاب

عنوان:			
نام دانشجو:			
تاریخ:			
ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			