



بسمه تعالی

دفتر مشاوره و سبک زندگی مجتمع آموزش عالی بم

فرم تکمیل اطلاعات کارنامه سلامت جسم و روان در سامانه سلامت

نام و نام خانوادگی استاد: نام درس:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	کد رهگیری کارنامه سلامت روان	کد رهگیری کارنامه سلامت جسم
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				