

گواهی پایان دوره شرکت مادر در کلاس های آمادگی زایمان
معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گواهی می شود خانم در جلسه از ۸ جلسه آموزشی کلاس های
" آمادگی برای زایمان " در بیمارستان از تاریخ لغایت
شرکت نموده و مطالب آموزشی را دریافت نموده است.

نام و نام خانوادگی و امضا مربی کلاس:.....

تاریخ صدور گواهی:.....

گواهی پایان دوره شرکت همراه در کلاس های آمادگی زایمان
معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گواهی می شود خانم/آقای در جلسه از ۸ جلسه آموزشی
کلاس های " آمادگی برای زایمان " در بیمارستان از تاریخ
لغایت به عنوان همراه / همسر شرکت نموده و اجازه ورود به اتاق زایمان برای حمایت
های عاطفی و انجام تکنیک های کاهش درد برای مادر را دارد.

نام و نام خانوادگی و امضا مربی کلاس:.....

تاریخ صدور گواهی:.....