

فرم حضور و غیاب و نمره دهی بخش اطفال کارآموزان پزشکی

هفته حضور در بخش: از ..... تا .....

رابط گروه

چهارشنبه نمره دکتر شمسیان / دکتر آقایی پور	سه شنبه نمره دکتر عشقی / دکتر خفاف	دوشنبه نمره دکتر علوی	یکشنبه نمره دکتر ملک	شنبه نمره دکتر نظری	نام و نام خانوادگی کارآموزان	
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵
					مهر و امضا اتند ( لطفا نمرات خوانا و بدون خط خوردگی ثابت شده باشد)	

مهر و امضا رییس بخش /معاون آموزشی بخش

آدرس سایت مرکز تحقیقات جهت دریافت اسلاید های آموزشی از قسمت کتابخانه سایت:

pchd.sbmu.ac.ir