



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم

ارزشیابی کارآموزی - کارورزی دانشجویان علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی جهرم - دانشکده پیراپزشکی

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

بیمارستان:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

سال تحصیلی:

فرم حضور و غیاب

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	بخش	امضای دانشجو	امضای مسئول	توضیحات
/1						
/2						
/3						
/4						
/5						
/6						
/7						
/8						
/9						
/10						
/11						
/12						
/13						
/14						



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم

ارزشیابی کارآموزی - کارورزی دانشجویان علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی جهرم - دانشکده پیراپزشکی

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	بخش	امضای دانشجو	امضای مسئول	توضیحات
/15						
/16						
/17						
/18						
/19						
/20						
/21						
/22						
/23						
/24						
/25						
/26						
/27						
/28						
/29						
/30						
/31						



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم

**ارزشیابی کارآموزی - کارورزی دانشجویان علوم آزمایشگاهی
دانشگاه علوم پزشکی جهرم- دانشکده پیراپزشکی**