



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
ایمان فرستاد
معاونت بهداشتی

فرم حضور و غیاب و نمرات فراگیران عنوان دوره آموزشی راهنمای طبابت بالینی تاریخ برگزاری 1397/11/28 فرم شماره 5

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	صادره از	محل خدمت	مدیر تک تحصیلی	پست سازمانی	زمان		امضاء	نمره مکتوبه
							صبح	عصر		
۱	علیه کاخواره زلم	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۲	محمد زلم	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۳	فرشته سادات	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۴	ریح میرزا	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۵	سورنا مهرمان	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۶	حذیفه ارضی	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۷	شهرناد غلامرضایی	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۸	زهرا کوشکی	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۹	همنامه امیری	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۱۰	شکونه شریف	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			
۱۱	سید علی حسینی	۴۰۷۰۴۳۳۳۸۷	خراسان	پارتنریست	کارشناس ارشد	پایگاه	✓			



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
اصفهان - اصفهان
معاونت بهداشتی

فرم حضور و غیاب و نمرات فراگیران عنوان دوره آموزشی **راهنمای طبابت بالینی** تاریخ برگزاری 1397/11/28 فرم شماره 5

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	صادره از	محل خدمت	مدرک تحصیلی	پست سازمانی	زمان		امضاء
							صبح	عصر	
۱	سعدیه پیری	۴۰۶۰۰۰۲۴۲۴	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۲	مهشود الرشیدی	۴۱۳۲۲۹۸۷۱۱	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۳	فاطمه معتمدی	۲۰۷۴۱۱۱۱۱۱۱۱۱	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۴	آرزو مهرپویا	۴۰۷۲۲۸۸۳۹۵	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۵	زینب میرزایی	۴۰۷۴۴۱۱۱۱۱۱۱	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۶	ماریا حضرتی	۱۹۵۵۱۱۱۱۱۱۱۱	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		
۷	زهرا میرزایی	۲۲۹۷۱۲۵۰۳۲	اصفهان	بیمارستان شهید بهشتی	کارشناس	پست سازمانی	✓		