



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشکده پیراپزشکی

برنامه کارآموزی (۱) دانشجویان کارشناسی پیوسته هوشبری ورودی ۱۴۰۳- نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

ایام کارآموزی (روزهای یکشنبه و دوشنبه از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۳/۳۰)

تاریخ کارآموزی از تاریخ... تا تاریخ.....	۱۴۰۴/۰۶/۳۰	۱۴۰۴/۰۸/۰۴	۱۴۰۴/۰۹/۰۹	۱۴۰۴/۰۹/۳۰	
	۱۴۰۴/۰۷/۲۸	۱۴۰۴/۰۸/۲۶	۱۴۰۴/۰۹/۲۴	۱۴۰۴/۱۰/۲۲	
نام بیمارستان و بخش	برنامه اجرای کارآموزی بر حسب گروه				اسامی مربیان
فاطمی	A	B	C	D	آقای بهنام امانی
امام خمینی (اتاق عمل جنرال)	B	C	D	A	خانم سپاهی
امام خمینی (اتاق عمل ارتوپد)	C	D	A	B	آقای نقی زاده
امام رضا (ع)	D	A	B	C	آقای پاسبان
اسامی گروه ها					
گروه ها	اسامی دانشجویان				
A	ایلین مهدی زاده- امیر رضا نیک نسب- وصال فرجود- سارا جلیلی - لیلا کریمی- مهسا اکبری- سارا خرامان- محمد مهدی قلیزاده- هانیه بایرامی				
B	علیرضا علانی- ابوالفضل نوحی- لاجین علیزاده- ملیکا دهستانی- ثنا نجاری - سمیه کیانی - الهه علی زاده - اسماء مویدی- میلاد علانی				
C	نیلیا غریب زاده - ندا خداشناس- هانیه دلیر- مریم عیوضی - آیدا تشویقی نژاد- انیس نوعی- سیما جعفری - زهرا محمدی - غزل نظیری مقدم				
D	هادی جعفری- آروین رضائی- محمدرضا موسوی- نیما صالحی- لیلا نائب پاشائی- ایلین نعمت پور- عرشیا ستاروند- مهدی عبادیان				

تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اردبیل
دانشکده پیراپزشکی

معاونت محترم آموزشی مرکز آموزشی و درمانی:

سلام علیکم

احتراماً، بدینوسیله دانشجویان رشته کارشناسی هوشبری ورودی ۱۴۰۲ دوره روزانه جهت گذراندن کارآموزی ۱ در روزهای یکشنبه و دوشنبه هر هفته از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۳:۳۰ از تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۰ طبق جدول گروه بندی معرفی میگردند. خواهشمند است حداکثر تا ۳ روز قبل از پایان دوره با توجه به مراتب زیر از نامبردگان ارزیابی دوره بعمل آورده و نتیجه را در همین فرم و حداکثر تا ۱۰ روز پس از اتمام دوره به دانشکده ارسال فرمائید.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

رد یف	نام و نام خانوادگی	حضور و وقت شناسی (۲ نمره)	رعایت وظایف حرفه ای (۲ نمره)	مشارکت فعال در کارآموزی (۷ نمره)	کنفرانس (۲ نمره)	امتحان عملی / کتبی (۷ نمره)	نمره کل به عدد	نمره کل به حروف	ملاحظات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									
۲۱									
۲۲									

مدیر محترم گروه هوشبری:

استاد ناظر کارورزی:

نام و امضاء مربی:

