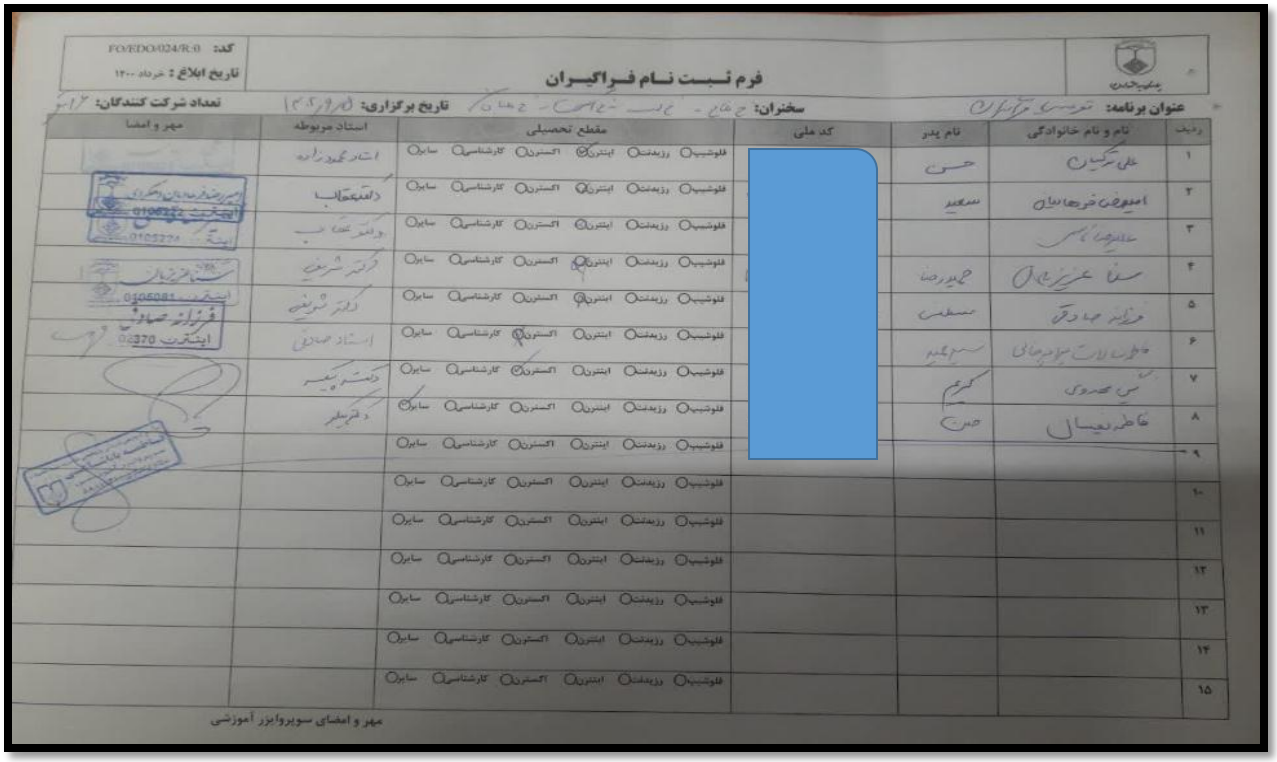
بسمه تعالی

بیمارستان سیدالشهداء(ع)

کتابخانه

لیست شرکت کنندگان 5 آذر ماه

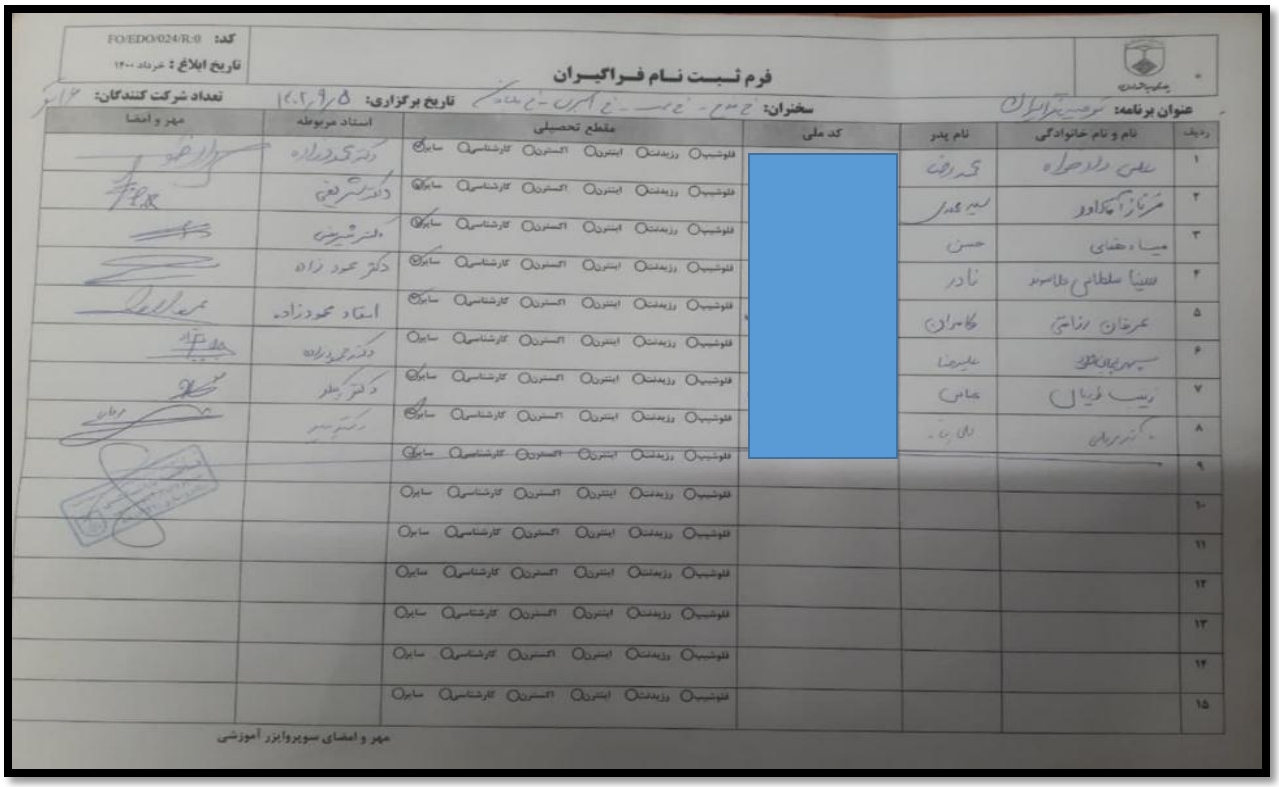


فرم ثبت نام فراگیران

کد: FO/EDO/024/R:0
تاریخ ابلاغ: خرداد ۱۴۰۰
تعداد شرکت کنندگان: ۱۲
تاریخ برگزاری: ۱۴۰۲/۹/۵
سخنران:
عنوان برنامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	مقطع تحصیلی	استاد مربوطه	مهر و امضا
۱				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۲				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۳				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۴				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۵				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۶				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۷				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۸				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۹				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۰				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۱				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۲				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۳				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۴				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۵				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		

مهر و امضای سوپروایزر آموزشی



فرم ثبت نام فراگیران

کد: FO/EDO/024/R:0
تاریخ ابلاغ: خرداد ۱۴۰۰
تعداد شرکت کنندگان: ۱۲
تاریخ برگزاری: ۱۴۰۲/۹/۵
سخنران:
عنوان برنامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	مقطع تحصیلی	استاد مربوطه	مهر و امضا
۱				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۲				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۳				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۴				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۵				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۶				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۷				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۸				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۹				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۰				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۱				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۲				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۳				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۴				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		
۱۵				فلوشیپ رزیدنت اینترن اکسترن کارشناسی سایر		

مهر و امضای سوپروایزر آموزشی