



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی خراسان شمالی

عملکرد حضور ماهانه دانشجو در بیمارستان

ماه:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی پرستور	بخش/بیمارستان	تاریخ	نمره (به عدد و حروف)	مهر و امضا پرستور

*تمام موارد ذکر شده در جدول حتما تکمیل شود.

*در صورت نداشتن نمره، نمره ۱۲ لحاظ خواهد شد.

*در صورتی که تعداد شیفت های پر شده در برگه عملکرد با تعداد شیفت موظفی دانشجو یکسان نباشد به منزله غیبت میباشد.