



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی خراسان شمالی

عملکرد حضور ماهانه دانشجوی در پایگاه ۱۱۵ – ستاد هدایت

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ماه:

نام و نام خانوادگی پرستور	شماره پایگاه ۱۱۵/ واحد ستاد هدایت	تاریخ	شیفت M/A/N	مهر و امضا پرستور

*تمام موارد ذکر شده در جدول حتما تکمیل شود.

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