

فرم مخصوص درج نمرات سیکل Rotation

شفاخانه چشم نور

سال ترینینگ: سال دوم
 سال: 2025-10-27T00:00:00.000Z

دیپارتمنت: شب
 اسم ترینگی: M

ولایت: ح
 ولد: م

ملاحظات	امضا استاد	اسم استاد	نمره داده شده	موضوع کنفرانس	شماره
		پپ	پسب	کنفرانس داده شده	1
		سب	۳۴	اشتراک در دیپور صبحانه	2
		سب	۳۴	اشتراک در کارهای عملی	3
		سب	۵۶	اخلاق طبابت	4
		سب	۵۶	تطبیق کریکولوم	5
		سب	۵۶	اوسط نمرات	6

یادداشت: از ۵٪ نمره داده می شود

مهر و امضا ریاست
 آمر پروگرام ترینینگ
 شف دیپارتمنت

امضا و مهر
 امضا
 امضا