

مرکز آموزشی درمانی کودکان - مدیریت پرستاری
 لیست شرکت کنندگان در ...
 تاریخ برگزاری: ۱۴۰۰/۶/۳۱

ردیف	نام و نام خانوادگی	بخش/واحد	شیفت کاری امروز	امضاء
۱	خانم ...	...	...	...
۲	خانم ...	...	...	...
۳	...	...	...	...
۴	...	...	...	...
۵	...	...	...	...
۶	...	...		
۷	...			
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				

امضاء دبیر کمیته