فرم برنامه حضور هفتگي فعاليت هاي علمي

نام ونام خانوادگي:

دانشكده : گروه آموزشي: **علوم درمانگاهی** نيمسال: دوم سال تحصيلي : ۹۷/ ۹۸

ساعت / ايام	۷-۹	۹-۱۱	۱۱-۱۳	۱۳-۱۵	۱۵-۱۷	۱۷-۱۹	ملاحظات
شنبه		مامایی دامپزشکی	مامایی	مامایی دامپزشکی	مامایی دامپزشکی		
یکشنبه		مامایی دامپزشکی	اجرایی	مامایی دامپزشکی	مامایی دامپزشکی		
دوشنبه		اجرایی	اجرایی	مشاوره تحصیلات تکمیلی	تکنیک های تولید مثلی		
سه شنبه		اجرایی	اجرایی	کارورزی مامایی	کارورزی مامایی		
چهارشنبه		اجرایی	اجرایی	مشاوره تحصیلات تکمیلی	کارورزی مامایی		
پنج شنبه							
جمعه							