



بسمه تعالی

شماره :

سازمان مرکزی

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی
شیراز

تاریخ :

پیوست :

فرم حضور و غیاب دوره آموزشی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	عل صدور	شماره نظام پزشکی	عمل خدمت	امضاء
۱	ناظر نظری	۸	تحت		امور بهداشتی	
۲	محمد علی بلخ	۴۹۶۴	مسیر	۹۴.۷۷	مرکز بهداشتی	
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						



۲۵ / ۶ / ۸۷

فرم حضور و غیاب دوره آموزشی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	حل صدور	پست	حل خدمت	امضاء
۱	محمد حسن حدادی	۸۴	خاتم	پرستار	مرکز جامع درمانی	
۲	جلال دهستانی	۷۲۵	اربدان	پرستار	" " "	
۳	علیرضا کرباسی	۲۶۲۵	یزد	پرستار	" " "	
۴	علی کمالی اردکانی	۳۴۱۳	اردکان	کارشناس کاردرسیا	مرکز جامع	
۵	حسین فصیحی	۱۳	تفت	پرستار	مرکز جامع	
۶	عباس پورستفوری	۱۵۷	یزد		مرکز جامع	
۷	حسن جلالی	۱۳۷	یزد	مدیر	مرکز جامع	
۸	محمد غنچه	۲۹۲۴	یزد		صغره ارباب	
۹	ریحان سادات	۸۵	یزد		مرکز جامع	
۱۰	زیران داداسی	۱۵۵	ناشن		کارشناس آموزش	
۱۱	محمدرضا سادات	۵۴۷۴	یزد	کارشناس آموزش	کارشناس آموزش	
۱۲	فاطمه عزیزی	۱۹۲۶	کاشان	پرستار	مرکز جامع روانشناسی	



بسمه تعالی

شماره :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شیراز

سازمان مرکزی

۸۷، ۶، ۲۵
هرمز

فرم حضور و غیاب دوره آموزشی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	محل صدور	پست	محل خدمت	امضاء
۱	آناه من شهر	۱۶۷۲	شیراز	روان سازگاری	روان سازگاری	
۲	ناحیه سادات	۴	یزد	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری	
۳	مرگت بیرونی	۲۵۳	لاهور	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری	
۴	حضرت ابراهیم	۴۶۷	ایران	کارشناس پرستاری	"	
۵	قوان لوت جعفری	۵۶۲۶	تفت	"	"	
۶	حیدر بهشتیان	۱۲۴	تفت	"	"	
۷	سحر لیلی	۱۲۸	"	"	"	
۸	خادم شوی	۲۸۳	"	"	"	
۹	مرضیه دهقان	۱۳	همرز	کارشناس طبقه بندی سنان	خوزه ستاد	
۱۰	الیه تازیه	۲۹۴۷	یزد	کارشناس پرستاری	معاونت غذا و دارو	
۱۱	ایمان رحمانی	۱۰۷۱	یزد	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری	
۱۲	زینب تنگباران	۵۹۱۰۴	یزد	معاونت پرستاری	معاونت دارو	