



عنوان سند	برنامه آموزشی فراگیران
کد سند	MG- FO-87
تعداد صفحات: ۲	تاریخ تصویب اولین ویرایش: ۱۳۸۷/۱۰/۳

تهیه کننده: نفیسه امیری امضاء	تایید کننده: دکتر کاوه شفیعی امضاء	تصویب کننده: دکتر نکویی مقدم امضاء
----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

وضعیت بازنگری :

شماره بازنگری	۱	۲	۳	۴	۵
تاریخ بازنگری	1388/9/16	1389/8/25	1390/3/7	1397/08/13	
شرح بازنگری	تایید سند	تایید سند	تایید سند	تایید سند	
امضاء تهیه کننده					
امضاء تایید کننده					
امضاء تصویب کننده					

شماره ویرایش	تاریخ ویرایش	شماره صفحه ویرایش شده	شرح ویرایش	امضاء و مشخصات ویرایش کننده
۱	۱۳۸۷/۱۰/۳		تنظیم سند	
۲	۱۳۹۷/۰۸/۱۳		اصلاح ستون ها و عنوان سند	
۳				
۴				
۵				

محل مهر اعتبار:



گروه آموزشی: ENT.....

رزیدنت ☐ اینترن ☒ استاژر ☐

روز	۷-۷:۳۰	۷:۳۰-۸۳۰	۱۳-۸.۳۰	۱۳ به بعد (۲۴ ساعته) در ماه	ملاحظات
هر روز	شرکت در راند و ویزیت کلیه بیماران بخش تحت سرپرستی رزیدنت گوش و حلق و بینی	حضور در بخش جهت نوشتن خلاصه پرونده	آموزش درمانگاهی عملی و تئوری همراه با رزیدنت درمانگاه زیر نظر اساتید درمانگاه	کشیک اورژانس و بخش	* شرکت در امتحان شفاهی و عملی پایان هر ماه
	اتند مربوطه دکتر شمس الدینی	اتند مربوطه دکتر شمس الدینی	اتند مربوطه دکتر شمس الدینی		

مهر و امضا مدیر گروه: