

سند اعتبار بخشی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی رازی
معاونت آموزشی

فرم حضور و غیاب شرکت کنندگان دوره‌های آموزشی گروه : روانپزشکی

عنوان دوره: آشنایی با کتابخانه دیجیتال پیام حنان

مکان برگزاری: ساختمان چهاردهی

تاریخ برگزاری: ۱۳۹۸/۰۸/۱۴

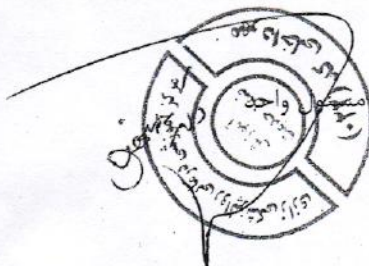
مدرس: سرکار خانم باقرنژاد

میزان ساعت دوره: ۲ ساعت

نوع دوره: شغلی عمومی بهبود مدیریت حضوری غیر حضوری

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	رشته و مدرک تحصیلی	نوع استخدام	آزمون		امضاء فرد
					پیش	پس	
۱	فاطمه...		رشته روانپزشکی				
۲	مسعود جباری		۵				
۳	علیرضا...		۵				
۴	فرشته...		"				
۵	مرنا انقاریان		۵				
۶	مهسا...		۵				
۷	سپهر مطلوبی		۵				
۸	مرنا صدراقت		"				
۹	سورنا...		"				
۱۰	ساند...		"				
۱۱	سهند...		"				
۱۲	یریم منتظری		"				
۱۳	سنت المردی...		روانشناسی	هیأت علمی بیان			۴ شهری
۱۴							
۱۵							
۱۶							

* حضور شرکت کنندگان فوق مورد تایید می‌باشد.



نام و امضاء مسئول واحد



نام و امضاء رابط آموزش واحد