

فرم حضور پرسنل شركت كننده در کنفرانس درون بخشی

عنوان کنفرانس: نام مدرس:

نام بخش: تاریخ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | امضاء | نام و نام خانوادگی | امضاء |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**مهر و امضا ء رابط آموزشی مهر و امضا ء سرپرستار**