

بخش جراحی مردان بیمارستان حکیم جرجانی نهایی دی

| تاریخ نام و نام خانوادگی | ۱ ش | ۲ ی | ۳ و | ۴ سه | ۵ چ | ۶ پن | ۷ جم | ۸ ش | ۹ ی | ۱۰ دو | ۱۱ س | ۱۲ چ | ۱۳ پ | ۱۴ ج | ۱۵ ش | ۱۶ ی | ۱۷ دو | ۱۸ سه | ۱۹ چ | ۲۰ پن | ۲۱ جم | ۲۲ ش | ۲۳ ی | ۲۴ دو | ۲۵ سه | ۲۶ چ | ۲۷ پ | ۲۸ جم | ۲۹ ش | ۳۰ یک | | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|---------|--------|--------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|----------|---------|----------|--|--|
| ۱ بصیربابایانی | | | | NE | | | | | | | N | | EN | | | | | | | | N | | N | | | NE | | | | | | |
| ۲ نیسانی امید | | | | N | | | | | N | | | N | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | |
| ۳ برهان گلناز | | | | | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | M | | | |
| ۴ جلالیان | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | N | | | | | | | |
| ۵ نادری فاطمه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E | | | | | | | | | | | |
| ۶ غفاری حسین | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۷ امام دوست | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ساعت استراحت شیفت صبح و عصر ۱۵ دقیقه و ساعت خواب شیفت شب ۲/۵ مطابق نظر مسئول بخش

فرم دانشجو: شلوارسرمه ای، کفش سفید و داشتن ID کارت عکس دار با درج نام بخش و مشخصات دانشجوی الزامی می باشد.

در صورت هرگونه جابه جایی باید با برگه جابه جایی و امضاء سرپرستار و مسئول عرصه و با انتخاب جایگزین انجام می گیرد

داشتن موبایل در بخش ممنوع می باشد و از در دست داشتن موبایل در بخش و ایستگاه پرستاری ممنوع است.

هرگونه جابه جایی ممنوع می باشد