

فرم کارآموزی راهنمایی تازه واردین(مسافران)

لژیون راهنمایی تازه واردین: اول

۱- تاریخ به مدت ساعت نام راهنمای تازه واردین:

امضاء

۲- تاریخ به مدت ساعت

لژیون راهنمایی تازه واردین: دوم

۱- تاریخ به مدت ساعت نام راهنمای تازه واردین:

امضاء

۲- تاریخ به مدت ساعت

لژیون: اول(درمان)

۱- تاریخ به مدت ساعت نام راهنمای لژیون:

امضاء

۲- تاریخ به مدت ساعت

لژیون: دوم(درمان)

۱- تاریخ به مدت ساعت نام راهنمای لژیون:

امضاء

۲- تاریخ به مدت ساعت

کارآموزی لژیون مرزبانی:

۱- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مرزبان:

۲- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مرزبان:

کارآموزی مبصر کلینیک

۱- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مبصر کلینیک:

کارآموزی در لژیون OT:

۱- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول OT تازه واردین:

۲- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول ثبت OT:

۳- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول فالوآپ OT:

۴- تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول قوانین و شرح وظایف کلینیک:

خدمات انجام شده:

تایید و امضای ایجنت

تایید و امضای مرزبان