



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی / درمانی اراک  
معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی... اراک  
واحد آموزش ضمن خدمت  
لیست حضور و غیاب افراد شرکت کننده در دوره های آموزشی

فرم شماره ۲  
عنوان دوره آموزشی:

مدت اجرای دوره:

☐ دوره آموزشی شغلی ☐ دوره آموزشی مشترک اداری ☐ دوره آموزشی عمومی

کل ساعات دوره آموزشی:

تاریخ/ تاریخ های اجرای دوره:

شماره ردیف/ شماره و تاریخ مجوز دوره

مدرس دوره خاتم / آقای:

امضاء				محل خدمت	آخرین مدرک تحصیلی	عنوان ابلاغ انشایی	عنوان پست سازمانی	شماره ملی	نام و نام خانوادگی	ردیف
ورود روز اول	خروج روز اول	ورود روز دوم	خروج روز دوم							
۱	۱	۳	۳							۱
۲	۲	۴	۴							
۱	۱	۳	۳							۲
۲	۲	۴	۴							
۱	۱	۳	۳							۳
۲	۲	۴	۴							
۱	۱	۳	۳							۴
۲	۲	۴	۴							

رابط آموزش ضمن خدمت خاتم / آقای:

ناظر آموزش ضمن خدمت خاتم / آقای:

واحد مجری دوه: