

## اخطار

اخلاق حرفه ای و پوشش مناسب در دانشکده علوم پزشکی حضرت زینب (س)

نام و نام خانوادگی دانشجو :

رشته تحصیلی:

ورودی :

علت تذکر :

نوع اخطار :  شفاهی :  کتبی :

مشکل مورد اخطار:  در محیط کلاس وجود داشته است

در محیط بالینی وجود داشته است نام بخش : نام بیمارستان :

نیمسال دوم تحصیلی

نیمسال اول تحصیلی

امضاء :

نام و نام خانوادگی مربی :

تاریخ به ( روز و ماه و سال ) :