

**ساعات ورود و خروج دانشجو به بخش تصویربرداری ( لطفا با خودکار نوشته شود):**

ردیف	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضای دانشجو	امضای مربی آموزشی
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

**بدینوسیله تایید می گردد خانم / آقای ..... ۱۴ جلسه جهت کارآموزی در بخش حضور داشته اند.**

..... امضا