

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سگانس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه اول: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه دوم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سگانس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه سوم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه چهارم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سکانس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه پنجم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه ششم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سکناس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه هفتم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه هشتم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سکانس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه نهم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه دهم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						

جلسه	شماره	آزمون درخواستی	شرح حال بیمار (کد بیمار، سن، جنس و علت مراجعه)	سکانس پالسی هر اسکن، وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن ✓	انجام مراحل اسکن ✓	ارزیابی و تایید مربی
جلسه یازدهم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						
جلسه دوازدهم: تاریخ .....	1						
	2						
	3						