

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 | | | | | |

بدینوسیله تایید می گردد خانم / آقای ۱۲ جلسه جهت کارآموزی در بخش حضور داشته اند.

..... امضا