**نام و نام خانوادگی: سمیرا فتاحی نیمسال اول سال تحصیلی 03-02**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **روزهاي هفته** | **8-10** | **10-12** | **14-12** |
| **شنبه** | **اصول و فنون مهارت های بالینی (ت و ع)** | **مشاوره دانشجویی** |
| **يكشنبه** | **تکنولوژی اتاق عمل ENT ، فک و صورت،دهان و دندان و مراقبت های آن** | **مشاوره دانشجویی** |
| **دوشنبه** |  |
| **سه شنبه** | **کارورزی در عرصه اتاق عمل فک و صورت** | **مشاوره دانشجویی** |
| **چهارشنبه** | اصول و فنون عملکرد فرد سیار واسکراب | **مشاوره دانشجویی** |