

شماره فرم: MA-FO- ۴۰ شماره ویرایش: B صفحه: ۱ از ۱	عنوان فرم: فرم حضور و غیاب اعضاء کمیته ها
---	--

تاریخ برگزاری کمیته: / /

عنوان کمیته: اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت در کمیته				ساعت حضور	ساعت خروج	امضاء	حاضر در جلسه
		رئیس کمیته	دبیر کمیته	عضو اصلی	عضو مشاور				
۱	دکتر مهدی رضوان	✓							
۲	زهرا زارعی		✓						
۳	محمد بخشی			✓					
۴	دکتر الهام سلطانی			✓					
۵	دکتر آزاده قادری			✓					
۶	طاهره ورمزیار نجفی			✓					
۷	اعظم کریمی			✓					
۸	حاج آقا سید موسی فراهانیان			✓					
۹	لیلی یداللهی			✓					
۱۰	فریبا احمدی			✓					
۱۱	علی کریمی صالح			✓					
۱۲	مهندس علی کردی			✓					
۱۳	مریم قمری			✓					
۱۴	عفت بهاری			✓					

تأیید واحد بهبود کیفیت:

تأیید مسئول هماهنگی کمیته ها:

نام و امضاء دبیر کمیته: