

توافق نامه فعالیت های آموزشی ، پژوهشی ، درمانی آقای دکتر سید کاظم شکوری عضو هیئت علمی گروه طب فیزیکی و توانبخشی با مدیر گروه

سالتحصیلی ۹۳-۹۴

تاریخ و روز	۸-۹	۹-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۲	۱۲-۱۳	۱۳-۱۴	۱۴-۱۶	۱۶-۱۸	۱۸-۲۰	
شنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						ویزیت و EMG	ویزیت و EMG	ویزیت و EMG
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						کلینیک ویژه	کلینیک ویژه	کلینیک ویژه
یکشنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی			ویزیت و EMG	ویزیت و EMG	ریاست دانشکده پزشکی	ویزیت و EMG	ویزیت و EMG	
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی			بیمارستان شهدا	بیمارستان شهدا	بیمارستان شهدا	کلینیک ویژه	کلینیک ویژه	
دوشنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						پژوهش	پژوهش	
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						-	-	
سه شنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی			ویزیت و EMG	ویزیت و EMG	ریاست دانشکده پزشکی	ویزیت و EMG	ویزیت و EMG	
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی			بیمارستان شهدا	بیمارستان شهدا	بیمارستان شهدا	کلینیک ویژه	کلینیک ویژه	
چهارشنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						پژوهش	پژوهش	
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی						-	-	
پنجشنبه	نوع فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی		گراند راند	ریاست دانشکده پزشکی				-	-
	محل فعالیت	ریاست دانشکده پزشکی		بیمارستان شهدا	ریاست دانشکده پزشکی				-	-

معاون آموزشی تخصصی و فوق تخصصی
امضاء

معاون آموزشی دوره پزشکی عمومی
امضاء

مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی
امضاء

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی
امضاء

برنامه هفتگی آموزشی رزیدنتهای تخصصی گروه طب فیزیکی و توانبخشی بخش مرکز آموزشی و درمانی شهدا آقای دکتر سید کاظم شکوری

سال تحصیلی ۹۴-۹۳

تاریخ و روز	۸-۹	۹-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۲	۱۲-۱۳	۱۳-۱۴	۱۴-۱۶	۱۶-۱۸	۱۸-۲۰
شنبه	نوع فعالیت								
	محل فعالیت								
یکشنبه	نوع فعالیت		EMG	EMG	EMG				
	محل فعالیت		درمانگاه، بخش	درمانگاه، بخش	درمانگاه، بخش				
دوشنبه	نوع فعالیت								
	محل فعالیت								
سه شنبه	نوع فعالیت		EMG	EMG	EMG				
	محل فعالیت		درمانگاه، بخش	درمانگاه، بخش	درمانگاه، بخش				
چهارشنبه	نوع فعالیت								
	محل فعالیت								
پنجشنبه	نوع فعالیت								
	محل فعالیت								

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی
امضاء

مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی
امضاء

معاون آموزشی تخصصی و فوق تخصصی
امضاء