

معلومات اليوم التدريبي
Information of a Training day

اسم الطالب Student Name	الرقم الجامعي Student's ID	
المقرر: Course	المستوى Level	

اسم المستشفى Hospital Name	المشرف Supervisor	
المسؤول In-charge	جوال المشرف Supervisor mobile	
التوقيع Signature	التوقيع Signature	

تاريخ المناوبة

اليوم Day	Date التاريخ	
المناوبة shift	من : :from	الي: :to

تقرير الحالات المباشرة
Case reports

ملاحظات Comments	مجرى الهواء الأساسي Basic Airway	المدخل الوريدي IV	الإنعاش الرئوي القلبي CPR	تخطيط القلب ECG	معلومات المريض Patient information	
						١
						٢
						٣
						٤
						٥

مدرس المقرر

توقيع الطالب
Signature