

**برنامه دانشجویان عرصه- دانشکده علوم پزشکی اسدآباد سال تحصیلی 1401/1402 نیمسال دوم – گروه B**

بخش 4							بخش 3					بخش 2							بخش 1							بهمن ماه 1401				کارگاه							
14	13	12	11	10	9	7	6	5	4	3	2/2 1402	31	30	29	28	27	26	24	23	22	21	20	19	17	16	1/15 / 1402	24	23	22	20	19	18	17	16/11 /1402	نام و نام خانوادگی	ردیف	
	ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		N			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	حدیث مجابی	1	
	ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		N			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	آتنا خوشبخت	2	
	ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		N			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	فاطمه خضریان	3	
	ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		N			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	مریم حاجی	4	
ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		ME	ME		کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	مهدیه قربانی	5	
ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		ME	ME		کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	زهره نهاوندی	6	
ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	مریم امینی	7	
ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	نادیه حیدری	8	
ME		N	ME		N	ME		ME	ME		ME		ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	محمد رضا موسوی	9	
	N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME		ME		ME	ME		ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	محسن آذرنیوار	10	
ME		N	ME	ME		N	ME		ME	ME		ME	ME		N		ME		N	ME	ME		ME	ME		ME			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	معین ملکی	11	
ME		N	ME	ME		N	ME		ME	ME		ME	ME		N		ME		N	ME	ME		ME	ME		ME			ME	ME	کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	محمد امین محمدی	12	

نام و امضاء مدیر خدمات پرستاری .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء معاون آموزشی .....

**برنامه دانشجویان عرصه- دانشکده علوم پزشکی اسدآباد سال تحصیلی 1401/1402 نیمسال دوم – گروه B**

بخش 4							بخش 3						بخش 2							بخش 1							اسفند 1401					کارگاه						
14	13	12	11	10	9	7	6	5	4	3	/2/2 1402	31	30	29	28	27	26	24	23	22	21	20	19	17	16	1/15 /1402	15	14	13	11	19	18	17	16/11 /1402	نام و نام خانوادگی	ردیف		
N	ME		ME		N	ME		ME	ME		ME		N	ME		ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	میلاد بهرامی	1		
N	ME		ME		N	ME		ME	ME		ME		N	ME		ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	سینا نقالی	2		
ME		N	ME		N	ME		ME	ME		ME		ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME	ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	سعید بیرامی	3		
	N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME		ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	مهرشاد بهرامی	4		
	N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	حامد نورعبادیان	5	
	N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME	ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	امیررضا عاقلان	6	
N	ME		N		ME	ME		ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME	ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	مهران بهرامی	7	
N	ME		N		ME	ME		ME		ME	ME		N	ME		N	ME	ME	ME		ME	ME		ME	ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	هادی دیبا	8	
ME	ME		N	ME		N	ME		ME	ME		ME		ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	علی پرورش	9
ME	ME		N	ME		N	ME		ME	ME		ME		ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME		ME			ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	عیسی بابایی	10
ME	ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME		ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	زهراسادات پورحسینی	11	
ME		ME	ME		ME	ME		N	ME		N		ME	ME		ME	ME		ME		N	ME		N	ME	ME		ME	ME			کارگاه	کارگاه	کارگاه	کارگاه	زهراسیامکی	12	

نام و امضاء مدیر خدمات پرستاری .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء معاون آموزشی .....

نام و نام خانوادگی	بخش 1	بخش 2	بخش 3	بخش 4
میلاذ بهرامی	اورژانس	داخلی مردان	اورژانس	جراحی
سینا نقالی	اورژانس	داخلی مردان	اورژانس	جراحی
سعید بیرامی	اورژانس	داخلی مردان	اورژانس	جراحی
مهرشاد بهرامی	اورژانس	جراحی	اورژانس	داخلی مردان
حامد نورعبادیان	اورژانس	جراحی	اورژانس	داخلی مردان
امیررضا عاقلان	داخلی مردان	اورژانس	جراحی	اورژانس
مهران بهرامی	داخلی مردان	اورژانس	جراحی	اورژانس
هادی دیبا	داخلی مردان	اورژانس	جراحی	اورژانس
علی پرورش	جراحی	اورژانس	داخلی مردان	اورژانس
عیسی بابایی	جراحی	اورژانس	داخلی مردان	اورژانس
زهراسادات پورحسینی	زنان	داخلی زنان	جراحی	اورژانس
زهراسیامکی	زنان	داخلی زنان	جراحی	اورژانس

نام و نام خانوادگی	بخش 1	بخش 2	بخش 3	بخش 4
حدیث مجابی	جراحی	اورژانس	داخلی زنان	اطفال
آتنا خوشبخت	جراحی	اورژانس	داخلی زنان	اطفال
فاطمه خضریان	اطفال	داخلی زنان	جراحی	زنان
مریم حاجی	اطفال	داخلی زنان	جراحی	زنان
مهدیه قربانی	داخلی زنان	اطفال	اورژانس	جراحی
زهراسیامکی	داخلی زنان	اطفال	اورژانس	جراحی
مریم امینی	اورژانس	جراحی	زنان	داخلی زنان
نادیه حیدری	اورژانس	جراحی	زنان	داخلی زنان
محمد رضا موسوی	داخلی مردان	اورژانس	جراحی	اورژانس
معین ملکی	داخلی مردان	اورژانس	جراحی	اورژانس
محسن آذرنیوار	جراحی	داخلی مردان	اورژانس	اورژانس
محمد امین محمدی	جراحی	داخلی مردان	اورژانس	اورژانس

نام و امضاء مدیر خدمات پرستاری .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء معاون آموزشی .....

برنامه دانشجویان عرصه واحد مدیریت - دانشکده علوم پزشکی اسدآباد سال تحصیلی 1401/1402 نیمسال دوم - گروه B1																								
ردیف	نام و نام خانوادگی	بهمن 1401	23	24	25	26	27	30	1	2	3	4	6	7	8	9	10		بخش اصلی	بخش سوپروایزری				
																				سوپروایزر آموزش	سوپروایزر بالین	مترون		
1	میلاد بهرامی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	دیالیز	سوپروایزر آموزش 30	سوپروایزر بالین 26	مترون 24-25		
2	سینا نقالی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	ICU	سوپروایزر آموزش 1	سوپروایزر بالین 27	مترون 24-25		
3	سعید بیرامی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	اطفال	سوپروایزر آموزش 30	مترون 26-27	سوپروایزر آموزش 24		
4	مهرشاد بهرامی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	داخلی زنان	سوپروایزر آموزش 1	مترون 26-27	سوپروایزر آموزش 25		
5	حامد نورعبادیان		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	جراحی	سوپروایزر آموزش 30-1	سوپروایزر آموزش 26	سوپروایزر بالین 24		
6	امیررضا عاقلان		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	داخلی مردان	سوپروایزر آموزش 30-1	سوپروایزر آموزش 27	سوپروایزر بالین 25		
7	مهران بهرامی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	جراحی	سوپروایزر آموزش 7	سوپروایزر بالین 4	مترون 2-3		
8	هادی دیبا		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	دیالیز	سوپروایزر آموزش 8	سوپروایزر بالین 6	مترون 2-3		
9	علی پرورش		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	CCU	سوپروایزر آموزش 7	مترون 4-6	سوپروایزر آموزش 2		
10	عیسی بابایی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	ICU	سوپروایزر آموزش 8	مترون 4-6	سوپروایزر آموزش 3		
11	زهراسادات پورحسینی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	نوزادان	سوپروایزر آموزش 7-8	سوپروایزر آموزش 4	سوپروایزر بالین 2		
12	زهره سیامکی		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	اورژانس	سوپروایزر آموزش 7-8	سوپروایزر آموزش 6	سوپروایزر بالین 3		

نام و امضاء مدیر خدمات پرستای .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء معاون آموزشی .....

برنامه دانشجویان عرصه واحد مدیریت - دانشکده علوم پزشکی اسدآباد سال تحصیلی 1401/1402 نیمسال دوم - گروه B2

ردیف	نام و نام خانوادگی	اسفند 1401																		بخش اصلی	بخش سوپروایزری		
		24	23	22	21	20	18	16	15	14	13	11	10	9	8	7							
1	حدیث مجابی آتنا خوشبخت فاطمه خضریان مریم حاجی محمدرضا موسوی	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 14	سوپروایزر بالینی 11	مترون 9-10	زنان		
2		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 15	سوپروایزر بالینی 13	مترون 9-10	داخلی مردان		
3		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	سوپروایزر آموزشی 14	مترون 11-13	سوپروایزر آموزشی 9	دیالیز		
4		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	سوپروایزر آموزشی 15	مترون 11-13	سوپروایزر آموزشی 10	اورژانس		
5		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	مترون 14-15	سوپروایزر آموزشی 11	سوپروایزر بالینی 9	ICU		
6	مهدیه قربانی	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 14-15	سوپروایزر بالینی 13	سوپروایزر بالینی 10	اطفال		
7	معین ملکی محمد امین محمدی مریم امینی نادیه حیدری	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 22	سوپروایزر بالینی 20	مترون 16-18	دیالیز		
8		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 23	سوپروایزر بالینی 21	مترون 16-18	CCU		
9		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 22	مترون 20-21	سوپروایزر آموزشی 16	نوزادان		
10		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		سوپروایزر آموزشی 23	مترون 20-21	سوپروایزر آموزشی 18	اورژانس		
11	زهرا نهاوندی	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		مترون 22-23	سوپروایزر آموزشی 20	سوپروایزر بالینی 16	جراحی		
12	محسن آذرنیوار	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M		مترون 22-23	سوپروایزر آموزشی 21	سوپروایزر بالینی 18	ICU		

نام و امضاء مدیر خدمات پرستاری .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء معاون آموزشی .....

## قوانین کارورزی عرصه

1- ساعت حضور در کارآموزی :

شیفت صبح و عصر ورود : 7:45 الی 8 خروج: 20:15 الی 20:15

شیفت شب ورود: 19:45 الی 20 خروج: 8 الی 8:15 روز بعد

2- با توجه به تعداد دانشجویان در کشیک ها و همچنین محدودیت فضای اتاق استراحت دانشجویان، جابه جایی کشیک مطلقاً ممنوع می باشد.

3- هر گونه غیبت و یا جابه جایی بدون اطلاع علاوه بر کسر 2 نمره از نمره کل واحد، منجر به 3 کشیک اضافه در انتهای ترم خواهد شد.

4- پاس ساعتی جهت دانشجویان عرصه ممنوع می باشد.

5- همه دانشجویان موظف به زدن تایمکس ورود و خروج می باشند، در غیر اینصورت شیفت مورد نظر غیبت محسوب می گردد.

6- حضور در بخش ها در شیفت صبح و عصر بر اساس جدول تقسیم بخش پیوست می باشد.

7- حضور خارج از برنامه در بیمارستان تخلف و به هیچ عنوان محاسبه نخواهد شد. با توجه به مسئولیت های قانونی لطفاً فقط در شیفت تعیین شده در بخش حاضر باشید. غیر از آن در صورت

بروز حادثه یا مشکل، دانشکده و بیمارستان هیچ مسئولیتی در قبال اتفاق پیش آمده جهت دانشجو و بیمار نخواهند داشت و تمام مسئولیت متوجه دانشجو متخلف می باشد.

8- حضور در بخش ها در شیفت شب بر اساس نظر سوپروایزر بالینی کشیک می باشد بنابراین در شیفت شب راس ساعت 8 شب در دفتر سوپروایزر حضور داشته باشید.

9- علاوه بر کارشناس بالینی گروه پرستاری مستقر در دفتر معاونت آموزشی بیمارستان، همکاران محترم سوپروایزر نیز بر حضور دانشجویان در بخش ها نظارت خواهند داشت.

10- رعایت قوانین حرفه ای و پوشش حرفه ای در دوره های کارورزی الزامی و تابع قوانین بیمارستان می باشد.

11- پوشیدن روپوش نامناسب، نامرتب و کثیف - شلوار و کفش نامناسب- باز گذاشتن دکمه های روپوش توسط آقایان- استفاده از زیورآلات غیرمعمول، عدم نصب آتیکت و ... ممنوع و در

صورت مشاهده موجب جلوگیری از حضور دانشجو در بخش و درج غیبت می گردد.

12- اتاق استراحت فقط مختص دانشجویان شبکار و به صورت یک هفته در میان در اختیار دانشجویان دختر و پسر قرار خواهد گرفت. کلید اتاق استراحت در دفتر سوپروایزر موجود می باشد.

بعد از پایان کشیک شب، کلید اتاق مجدد تحویل دفتر سوپروایزر گردد.

13- کشیک های بخش مدیریت به صورت فول تایم و از ساعت 8 تا 14 با مربی و تحت نظارت سرپرستاران محترم بخش خواهد بود.

14- کارگاه های مشخص شده در برنامه در دانشکده برگزار خواهد شد (ساعت حضور در کارگاه جهت تمامی دانشجویان به صورت فول تایم صبح و عصر (8 تا 12 و 14 تا 18) می باشد).

نام و امضاء معاون آموزشی .....

نام و امضاء مدیر گروه .....

نام و امضاء مدیر خدمات پرستاری .....