

نموذج تغطية عيادات الاستشاريين

أثناء الإجازة

		الاسم:
		الوظيفة:
		التخصص:
العيادة:	اليوم:	الوقت:
	اليوم:	الوقت:
مدة الإجازة:	تبدأ يوم:	الموافق: / / 14هـ

تاريخ العيادات أثناء الإجازة وعدد المرضى فى كل عيادة:

عدد المرضى	تاريخ العيادة	عدد المرضى	تاريخ العيادة

التوقيت المتفق عليه أثناء الإجازة:

- 1- إلغاء وتعديل مواعيد المرضى .
- 2- تغطية العيادة من قبل

الاستشاري نفسه / استشاري آخر

الإسم الاستشاري :

توقيعه:

الإسم الاستشاري :

توقيعه:

يعتمد

رئيس القسم: