**ملخص عن العمليات وأعدادها**

 اسم الطبيب : ..................... السنة التدريبية : ..........

 من تاريخ: ............ إلى تاريخ :.......... الشعبة: ...........

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **العدد** | **مساعد ثالث** | **مساعد ثاني** | **مساعد أول** | **جراح** | **العملية** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 توقيع المدرب توقيع رئيس القسم

 تاريخ...... تاريخ......