



المجلس العراقي للاختصاصات الطبية

المجلس العلمي لعلم الامراض

التخصص:

Logbook Sheet

Student name : اسم الطالب :

Stage : المرحلة :

Training center : المركز التدريبي :

السنة الدراسية 2024-2025

Day & date	Activity type and title Lecture Seminar Practical session	Attendance	Supervisor comments	Supervisor Name signature
Sunday				
Monday				
Tuesday				
Wednesday				
Thursday				

اسم وتوقيع عضو المجلس العلمي لعلم الامراض /منسق التخصص

اسم وتوقيع مسؤول المركز التدريبي

اسم وتوقيع رئيس المجلس العلمي لعلم الامراض