

برنامه ماهیانه کارشناس بهداشت محیط مرکز سلامت در ماه سال

برنامه ماهیانه فعالیت کاری واحد مهندسی بهداشت محیط

ردیف	تاریخ	ایام هفته	فعالیت کاری	ردیف	تاریخ	ایام هفته	فعالیت کاری
۱			۱۷				
۲			۱۸				
۳			۱۹				
۴			۲۰				
۵			۲۱				
۶			۲۲				
۷			۲۳				
۸			۲۴				
۹			۲۵				
۱۰			۲۶				
۱۱			۲۷				
۱۲			۲۸				
۱۳			۲۹				
۱۴			۳۰				
۱۵			۳۱				
۱۶							

امضا کارشناس بهداشت محیط