

ED-FO-02	شماره سند	عنوان سند فرم رضایتمندی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی	 بیمارستان آیت اله بهاری
1403/05/01	تاریخ آخرین ابلاغ		
1403/05/31	تاریخ آخرین بازنگری		

سرکار خانم /جناب آقای تاریخ : / /

بسیار مخالف	مخالف	نظری ندارم	موافقم	بسیار موافقم	رتبه
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰
					۱۱
					۱۲
					۱۳

