**年 月大明宫院区门诊医师排班表**

**科室名称： 排班人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **周一** | **周二** | **周三** | **周四** | **周五** | **周六** | **周日** |
| **上午**  **出诊医师** |  |  |  |  |  |  |  |
| **下午**  **出诊医师** |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：1、排班时请标注门诊出诊医师职称级别；**  **2、若门诊医师日常排班有长期变动的，请在所变动医师前用\*表明；**  **3、若周六、周日排班不固定的科室，请标注出诊医师具体门诊日期。** | | | | | | | |

**科室主任签字：**