Facility Name: QEH
Department: Nursing Office OverCapacity Eye Surgery Suite
Position to fill: LPN

Contact: Julie Biso
Contact Info: 902-894-2269 jabiso@ihis.org

Insert Facility Name							
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date					*9-Apr*	*10-Apr*	*11-Apr-26*
Shift					*D12*	*D12*	*D12*
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date	*12-Apr-26*	*13-Apr-26*	*14-Apr-26*	*15-Apr-26*	*16-Apr-26*	*17-Apr-26*	*18-Apr-26*
Shift	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date	*19-Apr-26*	*20-Apr-26*	*21-Apr-26*	*22-Apr-26*	*23-Apr-26*	*24-Apr-26*	*25-Apr-26*
Shift	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date	*26-Apr-26*	*27-Apr-26*	*28-Apr-26*	*29-Apr-26*	*30-Apr-26*	*1-May-26*	*2-May-26*
Shift	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date	*3-May-26*	*4-May-26*	*5-May-26*	*6-May-26*	*7-May-26*	*8-May-26*	*9-May-29*
Shift	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*
Day	**Sun**	**Mon**	**Tue**	**Wed**	**Thu**	**Fri**	**Sat**
Date	*10-May-26*	*11-May-26*	*12-May*	*13-May-26*	*14-May-26*	*15-May-26*	*16-May-26*
Shift	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*	*D12*