



شماره : ۴/۴۸۰۸/د
.....
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۵/۱۳
.....
نیاز دارد
پیوست:

بسمه تعالی

(سال جهش تولید با مشارکت مردم)

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان....

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۱۴۰۳/۰۳/۱۲ آد مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۴۱۸ (درج در سایر اطلاعات) معاون محترم آموزشی دانشگاه، درخصوص فعالیت آموزشی حضوری و مجازی مؤسسات و اشخاص در زمینه دوره های آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی که منتهی به صدور گواهی پایان دوره می شود، جهت استحضار و اقدام قانونی ارسال می گردد.

دکتر کاظم محمودی نشلی
معاون درمان دانشگاه