



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شماره: ۳۵۰۵ / ۴۵۹۳۹ / ۱۳۹۷  
تاریخ: ۹۵/۲/۶  
پیوست:

۱۶

<< سال ۱۳۹۵: اقتصاد مقاومتی، اقدام و عمل >>

جناب آقای دکتر فرید نجفی

دبیر محترم دبیر خانه کلان منطقه ۳ آمایشی (دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه) خیلی فوری

موضوع: نام و تعداد رشته های تخصصی

با سلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۴۵۴۶ مورخ ۹۵/۰۲/۰۴ به پیوست نامه شماره ۱۴/۵۸۹۹/۵۵۲۴ مورخ ۹۵/۲/۶ دانشکده پزشکی در خصوص تعداد و نام رشته های تخصصی کاندید آزمون ارتقاء و گواهینامه تخصصی مورخ ۹۵/۰۴/۳۱ جهت استحضار و صدور دستور هر گونه اقدام مقتضی به حضور ارسال می گردد.

دکتر محمد جعفر رضایی  
از طرف: معاون آموزشی  
دکتر کلاهدوزان

رونوشت:

معاونت محترم آموزشی وزارت متبوع (دکتر اخوان - معاون محترم اجرایی آموزشی وزارت) بانضمام پیوست

دانشکده پزشکی جهت استحضار

خانم غریبی جهت استحضار بانضمام پیوست

بایگانی زونکن دستیاری در آموزش کل بانضمام نامه فوق الذکر دانشکده پزشکی

صدور نامه از سیستم اتوماسیون اداری

سنندج - خیابان پاسداران پای ن تران بی مارستان قدس پردیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان کدپستی ۱۳۴۴۶ - ۶۶۱۷۷

تلفن: ۳۳۶۶۴۶۴۵ فاکس: ۳۳۶۶۴۶۴۳ آدرس سایت: <http://www.muk.ac.ir> آدرس ایمیل: [Info@muk.ac.ir](mailto:Info@muk.ac.ir)



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شماره: ۱۳۹۵/۰۴/۳۱

تاریخ: ۹۵/۲/۶

پوست:

<< سال ۱۳۹۵ : اقتصاد مقاومتی ، اقدام و عمل >>

دانشکده پزشکی

جناب آقای دکتر محمود کلاهدوزان  
مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

موضوع: نام و تعداد رشته های تخصصی

با سلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۴۵۴۶ مورخ ۹۵/۰۲/۰۴ دبیر محترم دبیرخانه کلان منطقه ۳ آمایشی، تعداد و نام رشته های تخصصی کاندید آزمون ارتقاء و گواهینامه تخصصی مورخ ۹۵/۰۴/۳۱ به شرح جدول ذیل جهت استحضار و انعکاس به دبیرخانه مذکور به حضور اعلام می گردد:

ردیف	نام رشته تخصصی	تعداد دستیاران واجد شرایط شرکت در آزمون مورخ ۹۵/۰۴/۳۱
۱	داخلی	۲۱ نفر
۲	زنان و زایمان	۱۷ نفر
۳	کودکان	۱۳ نفر
۴	روانپزشکی	۱۴ نفر
۵	جراحی	۲ نفر
۶	بیهوشی	۷ نفر
۷	طب اورژانس	۲ نفر

دکتر بهرام نیکخو

رئیس دانشکده پزشکی

رونوشت: کارشناس محترم آموزش دستیاری دانشکده پزشکی جهت استحضار

صدور نامه از سیستم اتوماسیون اداری

سندرج-خیابان پاسداران پای نتراز بی مارستان قدس پردیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان کدپستی ۱۳۴۴۶-۶۶۱۷۷ تلفن ۳۳۶۶۴۶۴۳ فاکس ۳۳۶۶۴۶۴۳ آدرس سایت : <http://www.muk.ac.ir> آدرس ایمیل : [Info@muk.ac.ir](mailto:Info@muk.ac.ir)