



دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی
کرمانشاه

بیتاب

شماره : ۴۹۹۷
تاریخ : ۱۳۹۵/۲/۵
پیوست : دارد

معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام

با سلام و احترام

نظر به شرکت دانشجویان آن دانشگاه در آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه براساس تفاهم منعقد شده " پنجمین نشست معاونین کلان منطقه " در کردستان و ضرورت ثبت نام کارورزان پزشکی عمومی به صورت داوطلبانه جهت شرکت در آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی پایان دوره پزشکی عمومی خواهشمند است دستور فرمایید آیین نامه پیوست به نحو مقتضی به استحضار کارورزان محترم واجد شرایط رسانده شود. در عین حال خواهشمند است اسامی داوطلبین شرکت کننده در آزمون به همراه شماره دانشجویی، کد ملی، نام پدر و شماره شناسنامه حداکثر تا تاریخ چهارشنبه ۹۵/۲/۱۵ به این دبیر خانه اعلام گردد. در عین حال براساس بند ۶ این آیین نامه هرگونه انصراف دانشجویان از شرکت در آزمون تا تاریخ ۹۵/۲/۱۸ بلامانع بوده و مراتب باید کتبا به دانشکده پزشکی محل تحصیل تقدیم و از طریق مکاتبه رسمی با دبیرخانه کلان منطقه سه آمایش صورت بگیرد. در غیراینصورت عدم شرکت داوطلب به منزله غیبت محسوب گردیده و یک بار مهلت شرکت رایگان در آزمون را از دست خواهد داد. پیشاپیش از حسن توجه حضرتعالی صمیمانه سپاسگزارم.

دکتر فرید زنجفی
دبیر دبیرخانه کلان منطقه ۳ آمایش

رونوشت به:

معاونت آموزشی وزارت آقای دکتر اخوان هماهنگ کننده منطقه آمایش ۳
جناب آقای دکتر داریوش امرائی کارشناس مسئول دبیرخانه
سرکار خانم پگاه پروین زاد رابط شورای سیاست گذاری معاونت آموزش

آدرس : کرمانشاه، بلوار شهید بهشتی، ساختمان شماره ۲ - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت آموزشی
تلفن : ۸۳۵۹۷۹۵-۸۳۵۰۱۷۷-۸۳۵۰۱۳۳ دورنگار