

۹۵/۲۲-۵

شماره

بسمه تعالی

۱۳۹۵/۲/۱۳

تاریخ

نماد

پوست



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

دورنگار

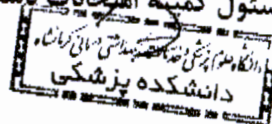
معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۸۹۲ مورخ ۹۵/۱/۲۴ در خصوص ارائه نظرات و پیشنهادات این دانشکده در مورد آئین نامه برگزاری آزمون ارتقاء و گواهینامه تخصصی در قطب منطقه آمایشی، خواهشمند است دستور فرمائید این معاونت را از اقدامات انجام شده در مورد بندهای ۳ و ۴ به علاوه فضای مناسب آزمون و صندلی های مناسب، با توجه به شرکت دستیاران دانشگاههای ایلام و کردستان در آزمون ارتقاء و گواهینامه تخصصی در این دانشگاه مطلع نمایند. /ج ۹۵/۲/۱۳

دکتر ماری عطایی

معاون آموزش بالینی و مسئول کمیته امتحانات دستیاران دانشکده پزشکی



آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیرودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸
کد پستی ۶۷۱۳۸۶۹۹۱۴ شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷ تلفن ۲۱-۳۴۲۷۴۶۱۸