

شماره : ۵/۲/۳۴۷۷.....
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۲/۰۲.....
ساعت : ۱۱:۰۲.....
پیوست :دایره.....

بسم الله الرحمن الرحيم



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان گیلان

جناب آقای دکتر واعظ
رئیس محترم دانشکده فناوریهای نوین
جناب آقای دکتر روحانی
رئیس محترم دانشکده تغذیه و علوم غذایی
سرکار خانم دکتر مصطفوی
رئیس محترم دانشکده بهداشت
جناب آقای دکتر بهرامی
رئیس محترم دانشکده پرستاری و مامایی
جناب آقای دکتر ایرج
رئیس محترم دانشکده پزشکی
جناب آقای دکتر مصطفوی
رئیس محترم دانشکده داروسازی و علوم دارویی
جناب آقای دکتر رضوی
رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی
جناب آقای دکتر مستمند
رئیس محترم دانشکده علوم توانبخشی
جناب آقای دکتر رحیمی
رئیس محترم دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی
سرکار خانم دکتر یمانی
مدیر محترم مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
جناب آقای دکتر رشیدی
سرپرست محترم دانشکده پیراپزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
سہداشتی درمانی استان اصفہان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد(ص)، با توجه به لزوم اخذ مجوز از وزارت متبوع جهت اعزام اعضای هیات علمی متقاضی دوره های فرصت مطالعاتی و مشاهده گری و با عنایت به زمان بر بودن مراحل صدور مجوز، خواهشمند است دستور فرمایید اعضای محترم هیات علمی آن دانشکده همزمان با درخواست استفاده از دوره های فوق از طریق گروه مربوطه، نسبت به تکمیل و ارسال پرسشنامه ضمیمه (بهمراه مدارک درخواستی) به این مدیریت اقدام فرمایند.

دکتر حمید میر محمد صادقی
سرپرست مدیریت امور
بین المللی دانشگاه

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره :د/۲/۳۴۷۷.....

تاریخ :۱۴۰۲/۰۲/۰۲.....

ساعت :۱۱:۰۱.....

پیوست :د/۲.....