



بسم الله الرحمن الرحیم

شماره : .....: ۱۶۵/۱۰/۲۵۱۰  
تاریخ : .....: ۱۴۰۱/۱۱/۱۹  
ساعت : .....: ۸:۳۰  
پیوست : .....: دارد.

مرکز آموزشی درمانی نور  
و حضرت علی اصغر(ع)

جناب آقای دکتر رحیمی

رئیس محترم دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی

جناب آقای دکتر بهرامی

رئیس محترم دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام و احترام

با توجه به ضرورت اجرای طرح های تحقیقاتی کاربردی و همکاری بین مراکز درمانی و دانشکده ای ، مشکلات و اولویت های پژوهشی مرکز جهت استفاده ی اساتید محترم، دانشجویان تحصیلات تکمیلی و پژوهشگران به پیوست حضورتان ارسال می گردد .

  
دکتر محسن فرقانی  
رئیس مرکز

اصفهان ، خیابان استانداری، نیش بلوار هشت بهشت

کد پستی : ۸۱۴۵۸۳۱۴۵۱ ، تلفن : ۰۳۱-۳۲۲۲۲۱۲۷ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۲۲۲۲۲۵۵

<http://nour.mui.ac.ir>