



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست: دارد

فوری

مدیران محترم گروه‌های بالینی

سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر نامه شماره ۵۱۲۹ مورخ ۹۷/۸/۲۲ مدیر محترم توسعه آموزش پزشکی در خصوص برگزاری کارگاه توجیهی جهت کلیه دانشجویان رشته پزشکی در روز چهارشنبه مورخ ۹۷/۸/۳۰ از ساعت ۱۲ لغایت ۱۳ در سالن آمفی تئاتر شهید نوروزنژاد م.آ.د. امام رضا (ع) جهت استحضار و اطلاع رسانی حضورتان ارسال میگردد. ج/۹۷/۸/۲۶

دکتر علی کرامتی

معاون آموزش پزشکی عمومی

رونوشت به:

مدیر محترم دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیرودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸
کد پستی: ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴ شماره: ۳۴۲۷۶۴۷۷ تلفن: ۲۱-۳۴۲۷۴۶۱۸