



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره
تاریخ
پیوست

۹۸/۱۰۹۹
۱۳۹۸/۲/۲۴
ندارد

آنی

مدیریت محترم کلیه گروههای آموزشی بالینی

سلام علیکم

احتراماً باتوجه به لزوم شرکت دستیاران در کارگاه روش تحقیق مقدماتی قبل از ارائه پروپوزال به شورای پژوهش و فناوری دانشکده بدینوسیله به اطلاع میرساند که کارگاه مذکور توسط مرکز توسعه دانشگاه به صورت مجازی در هفته آینده برگزار خواهد شد. لذا مستدعی است دستور فرمائید نسبت به اطلاع رسانی به دستیاران اقدام لازم صورت پذیرد و از ارسال صورتجلسه گروه و سایر مستندات مربوط به دفاع پروپوزال در صورت عدم ارائه گواهی از طرف دستیاران به این معاونت خودداری فرمایند. م/۹۸/۲/۲۴

دکتر زهره رحیمی

معاون پژوهشی دانشکده پزشکی

رونوشت به:

ریاست محترم دانشکده پزشکی جهت استحضار

معاون محترم اداری و مالی دانشکده پزشکی جهت صدور دستورات مقتضی درج در سایت دانشکده

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیروزی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸

کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴ شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷ تلفن ۳۴۲۷۴۶۱۸-۲۱