

فرم پیشنهاد دستور جلسه هیأت امناء دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه به دبیرخانه وزارت متبوع

<input type="checkbox"/> ۳- برنامه بهداشتی درمانی <input type="checkbox"/> برنامه آموزش عالی <input type="checkbox"/> برنامه تحقیقات	۲- شماره دستور جلسه	۱- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه جلسه شماره : مورخ :
متن مصوبه پیشنهادی :		۴- اعتبار مورد نیاز (به هزار ریال)
۵- مستندات (ذکر و الصاق نامه ، گزارش ، برنامه و ... مرتبط با مصوبه پیشنهادی):		مدت اجرا
۶- دلایل توجیهی :		محل تأمین اعتبار
شماره زیر حیطه طبق راهنمای سامانه (۱-۱۹)	این قسمت توسط مسئول دبیرخانه هیأت امناء دانشگاه تکمیل می گردد ۱- خدمات سلامت <input type="checkbox"/> ۲- منابع مالی <input type="checkbox"/> ۳- تأمین منابع <input type="checkbox"/> ۴- تولید <input type="checkbox"/> ۵- سایر <input type="checkbox"/>	

امضاء معاونت مربوطه

امضاء رئیس دانشگاه

امضاء رئیس دبیرخانه هیأت امناء دانشگاه