



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره: ۰۱/۱۹۸۹۳

تاریخ: ۱۴۰۱/۹/۲۳

پیوست: دارد

**سرکار خانم دکتر الهام نیرومند**  
**ریاست محترم مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه**

باسلام و احترام

به پیوست صورتجلسه کمیته استعداد درخشان و مشورتی دانشجویی دانشکده پزشکی مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۴ جهت اطلاع و بهره برداری حضورتان ارسال می گردد. /

دکتر کیوان سلطانی

از طرف

**دکتر مهراڻ پور نظری**  
**رئیس دانشکده پزشکی**

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