



پ/۳۰/۱/۹۴۷۶

تاریخ:

۱۳۹۵/۱۱/۲۶

شماره:

پیوست:

ندارد

سرکار خانم میترا شعبانی

مسئول محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

سلام علیکم

با احترام؛ برابر نظر شورای آموزشی دانشگاه و تائید دانشکده پزشکی، بدینوسیله جنابعالی به مدت یکسال به عنوان عضو کمیته نظارت بر آزمون پایان ترم دانشجویان تحصیلات تکمیلی، انتخاب می شوید. امید است با اتکال به ایزد منان در اعتلای اهداف آموزشی دانشگاه موفق و موید باشید.

