

فرم درخواست برگزاری کارگاه:

استاد گرامی

مرکز در راستای ارتقاء کیفیت مراقبت و ارائه خدمات در جهت ایمنی و امنیت بیماران و مراجعه کنندگان و احاد جامعه، همچنین در جهت افزایش توانمند سازی مهارت های حرفه ای تیم پزشکی با همکاری اساتید محترم متبجر و با تمام امکانات شبیه سازی ، تجهیزات پزشکی و سایر امکانات آموزشی واقعیت مجازی DVR در خدمت همکاران گرامی است.

موضوع محوری برگزاری کارگاه آموزشی :

مجری برنامه آموزشی:

تاریخ انتخابی :

زمان برگزاری کارگاه آموزشی:

تعداد شرکت کنندگان در کارگاه آموزشی:

گروه هدف:

پزشکی متخصصین دستیاران داروسازی دندانپزشکی مامایی پرستاری

فوریت های پزشکی سایر گروه ها.....:

تجهیزات و مولژهای مورد نیاز:

.....