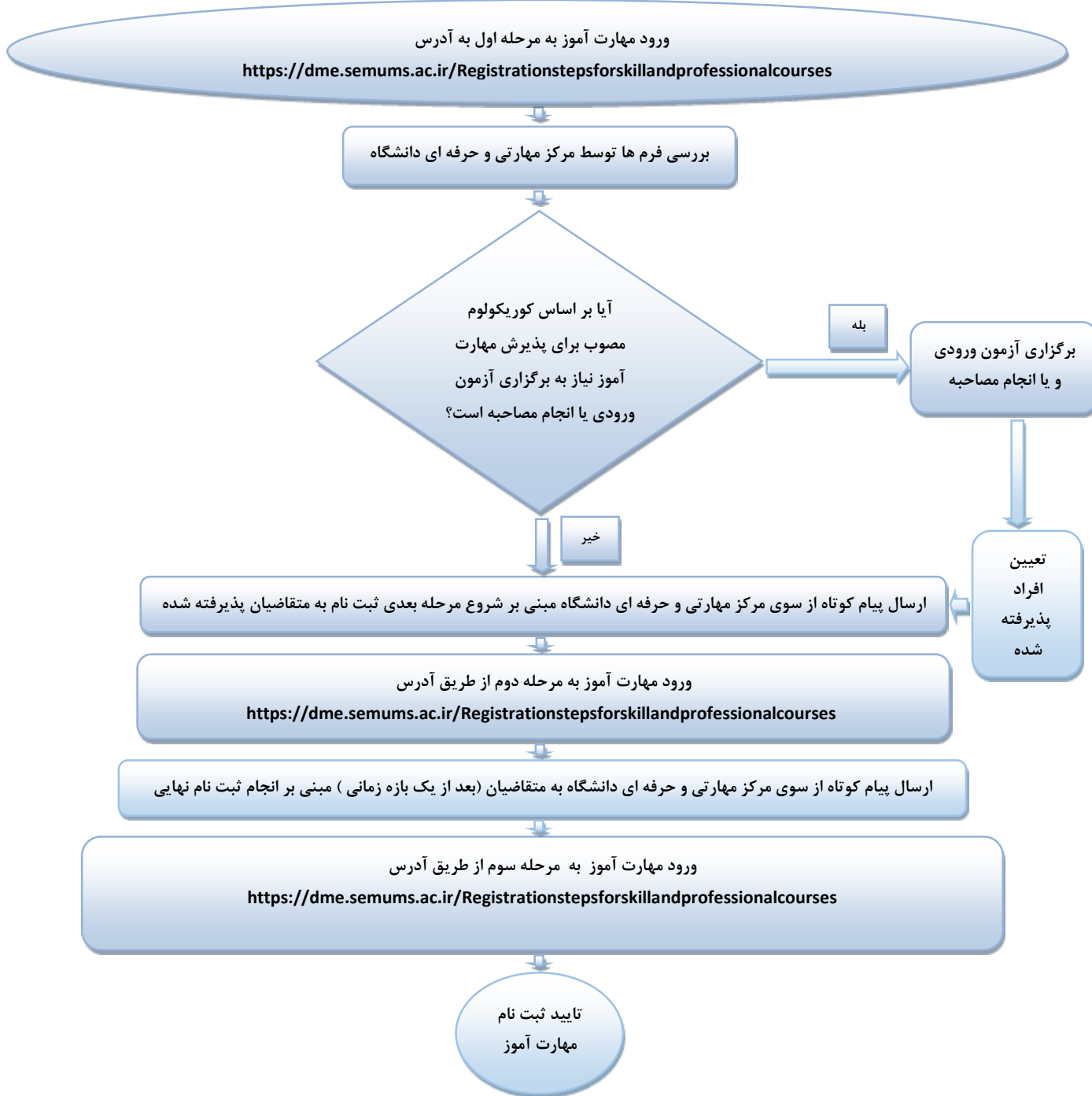




| | |
|--|------------------------|
| عنوان فرآیند: فرآیند ثبت نام متقاضیان شرکت در دوره های آموزشی مهارتی و حرفه ای دانشگاه | تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵ |
| تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ | صفحه: ۱-۱ |
| تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲ | |



| تهیه کنندگان : | تایید کننده : | تصویب کننده : |
|--|--|---|
| نجمه حقیقت - دکتر فرید غریبی - زهرا عبدالشاه - الهام شهری | مدیر مرکز آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی سمنان | خانم دکتر رزیتا هدایتی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان |