

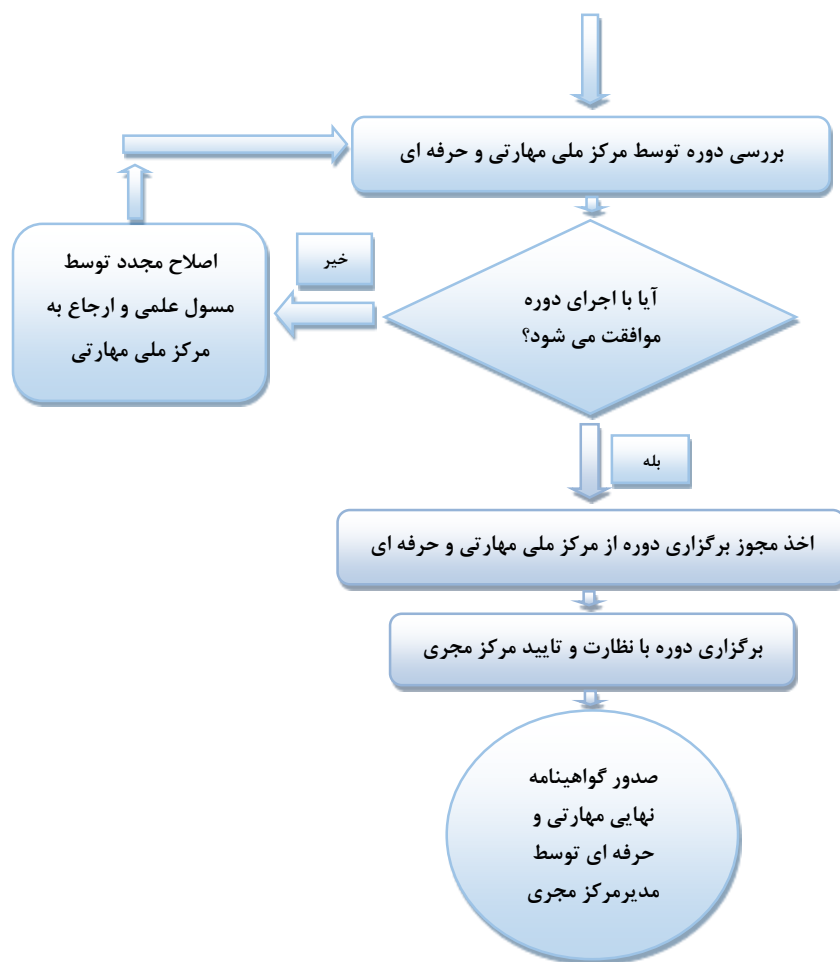


تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵	عنوان فرآیند: فرآیند درخواست برگزاری و اخذ مجوز دوره های آموزشی مهارتی و حرفه ای
صفحه: ۱-۲	تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲





تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵	عنوان فرآیند: فرآیند درخواست برگزاری و اخذ مجوز دوره های آموزشی مهارتی و حرفه ای
صفحه: ۲-۲	تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲



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