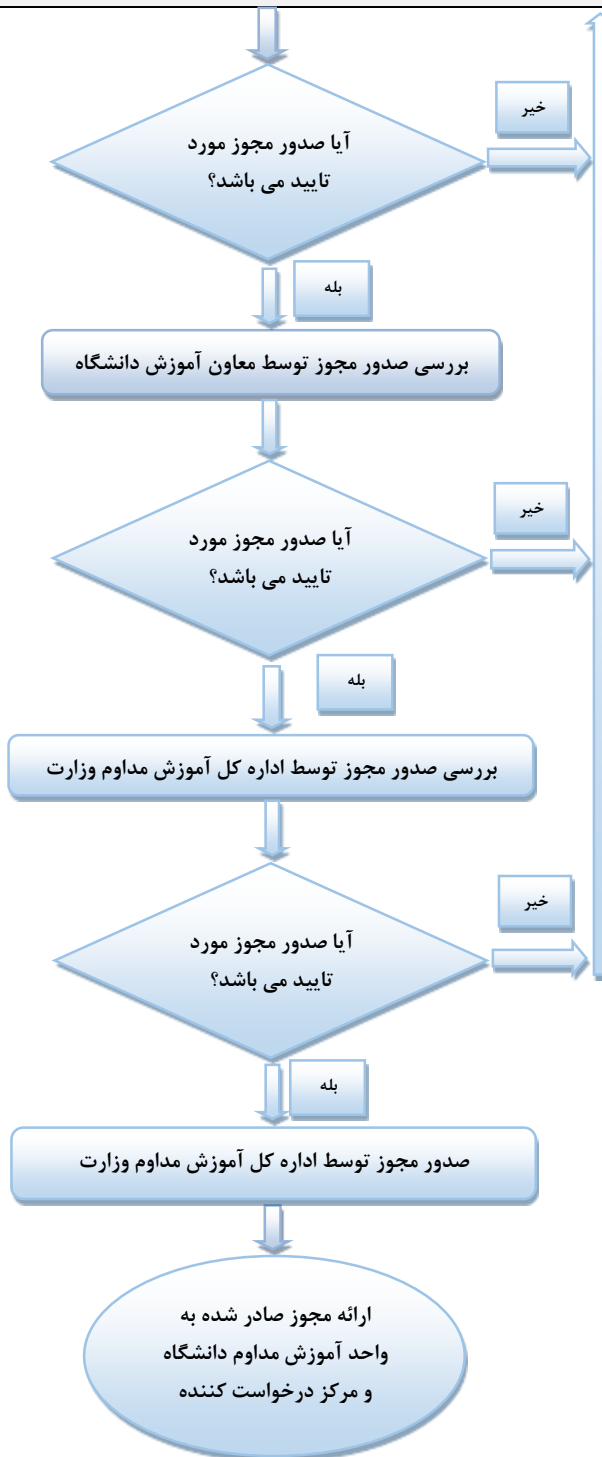




تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵	عنوان فرآیند: فرآیند صدور مجوز برنامه آموزشی حضوری
صفحه: ۱-۲	تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲





تهیه کنندگان :	تایید کننده :	تصویب کننده :
نجمه حقیقت - دکتر فرید غریبی - آرزو عبدالله زاده - الهام شهرو	آقای دکتر امیر مولایی مدیر مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی دانشگاه	خانم دکتر رزیتا هدایتی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان