



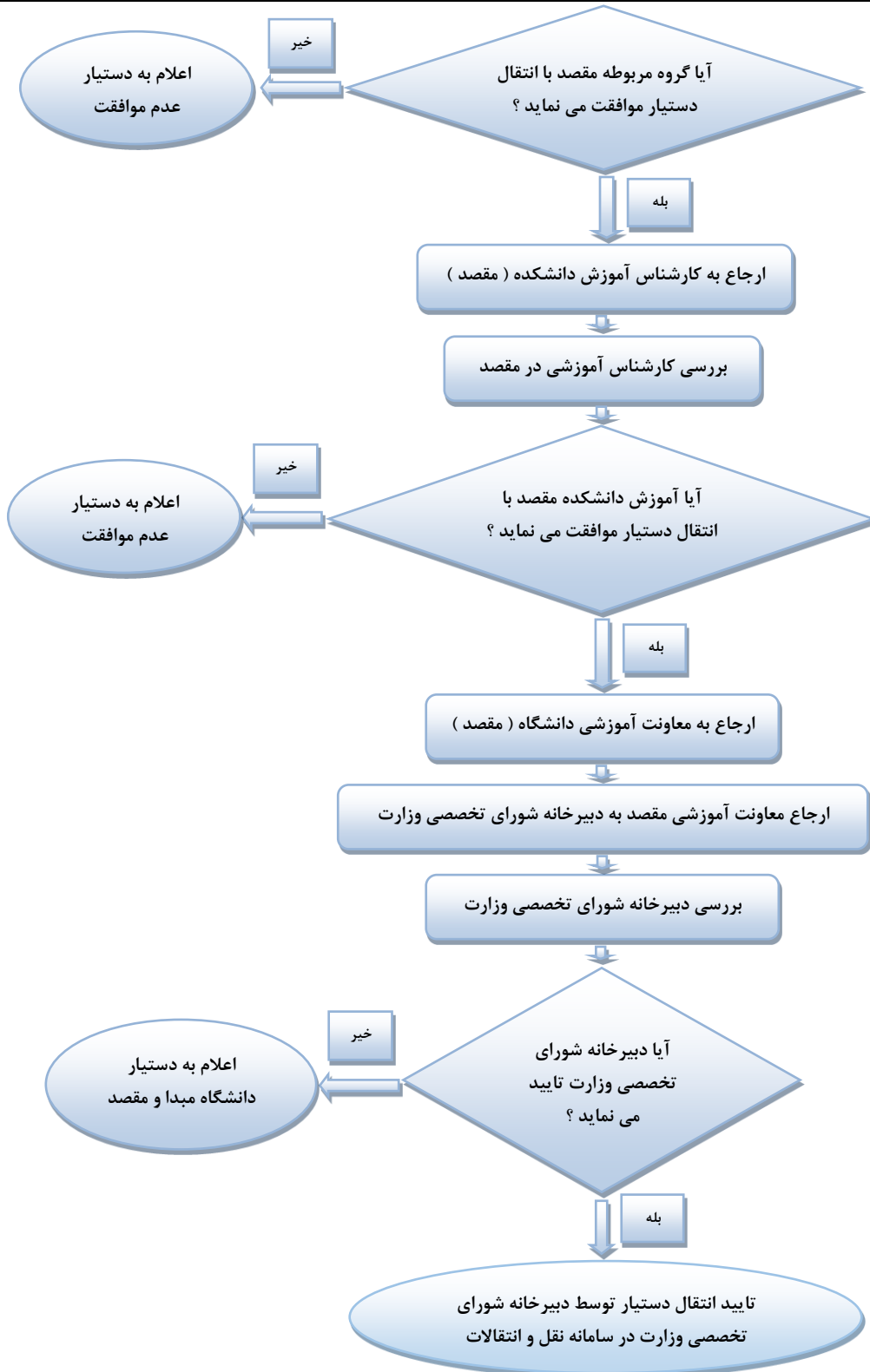
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵

عنوان فرآیند: فرآیند نقل و انتقالات دستیاران بالینی در سامانه نقل و انتقالات وزارت

صفحه: ۲-۲

تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲



تصویب کننده :	تایید کننده :	تهیه کنندگان :
خانم دکتر رزیتا هدایتی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان	آقای دکتر حسین میلادی گرچی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان	نرگس ذاکری نژاد - سمانه مطلبی - الهام شهرو