



تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۸/۲۵	عنوان فرآیند: فرآیند اجرای برنامه های اعتبار بخشی
صفحه: ۱-۱	تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۸/۲۶ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۸/۲



تهیه کنندگان :	تایید کننده :	تصویب کننده :
لیدا فتاحی زاده - دکتر کیانا بخشائی - دکتر زهرا صفائی - الهام شهرو	آقای دکترسید ابوالفضل تهی دست سرپرست مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان	خانم دکتر رزیتا هدایتی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان