

کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد



فرم شرکت کنندگان

مدرس:
 خاتمه امضا ۱/۲

تاریخ: ۱۴۰۴/۸/۲۴

نام کارگاه: کاربرد حساسیت در تشخیص ها

شماره تماس	ایمیل	دانشکده	رشته تحصیلی	نام و نام خانوادگی	ردیف
					۱
۰۹۹۵۵۳۳۲۱۸	۴۹۱۶۵۸۸۳۰	پزشکی	ارشد مدیریت بهداشت	میل شریف	۲
۰۹۱۸۳۳۱۵۲		دندان پزشکی	استاداری پزشکی	زینب خداداد	۳
۰۹۱۳۸۹۴۴۰۶		بصیرت فنی	کفایتی	شقایق حسینی	۴
			پزشکی	زینب خداداد	۵
۰۹۱۳۸۹۴۸۶۹۵	۴۶۴۵۵۳۸۲۳۲	پرومکس	کننداری پزشکی	مرضیه قانی	۶
				زینب عباسیان	۷
					۸