

آزمون پذیرش تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) داروسازی بالینی در مراقبت های ویژه سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹

فرم مربوط به اعضای هیات علمی و غیر هیات علمی

دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر..... دارای رتبه

دانشنامه تخصصی رشته.....استادیار / کارمند رسمی ، قطعی، پیمانی

این دانشگاه جهت استفاده از سهمیه پذیرش اعضای هیات علمی / غیرهیات علمی معرفی

می گردد.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی موافقت

می گردد/ نمی گردد.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه