

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

فرم مربوط به مستخدمین سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و نهادها

بدینوسیله مراتب موافقت خود را با شرکت آقای/خانم دکتر..... دارای
رتبه دانشنامه تخصصی رشته..... کارمند رسمی، پیمانی در آزمون و
طی دوره آموزشی در رشته تکمیلی تخصصی (در صورت کسب
قبولی) اعلام می نماید.

محل مهر و امضاء وزارتخانه

سازمان

نهاد