



فرم شماره (۱)

نظام پزشکی باید تنظیم کننده وضعیت پزشکی کشور باشد  
(رهبر معظم انقلاب ۱۳۹۲/۸/۶)

جناب آقای دکتر علیرضا سلیمی  
معاونت محترم آموزشی ، پژوهشی و فرهنگی سازمان نظام پزشکی کشور

سلام علیکم

احتراماً خواهشمند است در زمینه برگزاری برنامه آموزشی به شرح ذیل و پیوست آن دستور مقتضی صادر فرمایید.

|   |                     |                        |
|---|---------------------|------------------------|
| نوع برنامه پیشنهادی: <input type="checkbox"/> سمینار <input type="checkbox"/> کنفرانس <input type="checkbox"/> کنگره <input type="checkbox"/> مدون <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> |                     |                        |
| نظام پزشکی شهرستان:   |                     | عنوان برنامه پیشنهادی: |
| گروه هدف:   |                     |                        |
| آدرس سالن برگزاری:  |                     |                        |
| تاریخ برگزاری:  | ظرفیت سالن برگزاری: | تعداد شرکت کننده:      |
| <b>مشخصات دبیر علمی برنامه پیشنهادی:</b>  |                     |                        |
| نام:  | نام خانوادگی:       | شماره نظام پزشکی:      |
| تلفن همراه:   | کد ملی:             | عضو هیات علمی دانشگاه: |
| رمز عبور سامانه:  | رشته تخصصی:         |                        |

مشخصات هر یک از اساتید سخنران پیشنهادی شامل: نام، نام خانوادگی، کد ملی، رشته تخصصی، تلفن همراه، ساعت سخنرانی و موضوع سخنرانی های پیشنهادی و ... در فرم شماره ۲ قید شده است.

مهر و امضای معاون آموزشی