

بسمه تعالی

شماره: ۱۳۱۸۳/۲۳/۹۵/۶پ

تاریخ: ۱۳۹۵/۶/۷

پوست:




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی
دانشکده پیراپزشکی ارومیه

جناب آقای مسعود خلیلی دانشجوی ترم ۶ رشته علوم آزمایشگاهی

با سلام :

احتراماً به موجب این ابلاغ به عنوان عضو **انجمن علمی دانشجویان دانشکده پیراپزشکی** انتخاب می شوید. امید است با همفکری سایر اعضای کمیته نظارت بر انجمن های علمی دانشکده در جهت رشد و شکوفایی علمی دانشجویان دانشگاه موفق و موید باشید .

دکتر مرتضی متاکر
رئیس دانشکده پیراپزشکی



این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد.

آدرس : ارومیه، کیلومتر ۱۱ جاده سرو، پردیس نازلو، دانشکده پیراپزشکی ارومیه

دورنگار : ۰۴۴- ۳۲۷۷۰۰۴۷

تلفن : ۰۴۴- ۳۲۷۵۲۲۹۶-۷