

بِسْمِ تَعَالَى

شماره: ۶/۹۵/۲۳/۲۴۲۹۱ پ

تاریخ: ۱۳۹۵/۱۰/۸

پوست:

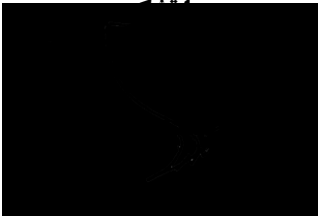


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی  
دانشکده پیراپزشکی ارومیه

## سرکار خانم زارع عضو محترم هیئت علمی دانشکده پیراپزشکیبا سلام

با سلام

احتراما با عنایت به توانمندی و تجربیات ارزشمند جنابعالی به موجب این ابلاغ مسئولیت اساتید راهنمای این دانشکده به مدت دو سال به جنابعالی محول میگردد. پیشاپیش از قبول زحمت این مسئولیت متشکرم.



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