

فرم کارنامه اعضای هیات علمی بالینی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

[illegible]

امضاء عضو محترم هیئت علمی

امضاء مدیر گروه

امضاء معاون آموزشی مرکز

امضاء رئیس دانشکده پزشکی