

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

*عنوان برنامه

*نوع برنامه

*محل برگزاری

*امتیاز برنامه

* فایل ضمیمه (zip.rar.pdf.jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۱:۱۱

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی