

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

\*عنوان پروژه

\*سفارش دهنده

\*مجری (نماینده انجمن)

\*بودجه طرح(ریال)

\*تاریخ آغاز

\*فایل ضمیمه (zip,rar,pdf,jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۱:۴۹

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی