

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشکی

پرسشنامه ارزیابی اطلاعات انجمن های علمی گروه علوم پزشکی

نام کامل انجمن علمی به فارسی

نام کامل انجمن علمی به انگلیسی

تاریخ تاسیس انجمن (کسب مجوز)

نام و نام خانوادگی رئیس انجمن

تاریخ صدور آخرین پروانه فعالیت

آیا انجمن در ادراه ثبت شرکتها به ثبت رسیده است؟

☒ بلی ☐ خیر

شماره ثبت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده(های) پرسشنامه به همراه سمت در انجمن

نام و مقطع رشته(ها) و تخصص(ها)ی که میتوانند عضو پیوسته انجمن باشند (بر اساس اساسنامه)

نام و مقطع رشته(ها) و تخصص(ها)ی که میتوانند عضو وابسته انجمن باشند (بر اساس اساسنامه)

لغو (index.php)

ویرایش

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۱:۰۶

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی