

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

*تاریخ برگزاری

*محل برگزاری

*صورت جلسه

☐ دارد ☐ ندارد

*اهم مصوبات

* فایل ضمیمه (zip.rar.pdf.jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۲:۰۵

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی