

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

*عنوان برنامه

*تاریخ تدوین

*طول مدت برنامه

*برنامه عملیاتی

☐ دارد ☐ ندارد

*فایل ضمیمه (zip,rar,pdf,jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۲:۰۸

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی