

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

*نام و نام خانوادگی

*رشته و مقطع تحصیلی

*مدت زمان همکاری(روز)

*رابطه استخدامی با انجمن

*آیا فقط در انجمن کار میکند؟

☐ بلی ☐ خیر

*مسئولیت (ها)

*فایل ضمیمه (zip.rar.pdf.jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۲:۲۶

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی