

کاربر محترم لطفاً اطلاعات را به دقت تمام وارد نمایید

\*عنوان

\*مشخصات

\*محل برگزاری

\*فایل ضمیمه (zip,rar,pdf,jpg)

No file selected.

تاریخ چاپ فرم : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ ساعت ۱۱:۴۵

دبیرخانه کمیسیون انجمن های علمی-گروه پزشکی