

تاریخ:

شماره:

پیوست:

**فرم (۳.س): موافقت معاون پژوهش مرکز جهت شرکت اعضای هیئت علمی
پژوهشی در همایش های خارج از کشور**

گواهی میشود:

سرکار خانم / آقای دکتر فرزند

به شماره شناسنامه کد ملی در مرکز آموزشی، پژوهشی و

درمانی سل و بیماریهای ریوی با عنوان همکاری دارند. ایشان از

تاریخ لغایت جهت شرکت در همایش

به تاریخ در کشور حضور خواهند داشت.

دکتر پریسا فرنیا

معاون پژوهشی بیمارستان

دکتر مسیح دانشوری