

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم دکتر فاطمه شجاعی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتید



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم دکتر فاطمه مقدم** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور جناب آقای دکتر حسین مدنی به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم زهرا قربانی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور سرکار خانم دکتر نسرین معصومی به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار
معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر
مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم سیده فریبا شرفی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم دکتر سعیده نوروزی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفمناساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور جناب آقای ساسان رحیمی به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتید



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور جناب آقای مهران تهرخانی به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **سرکار خانم زینب بهرامی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

معاونت آموزشی

گواهی شرکت در کارگاه آموزشی



طرح آموزش مدفنداساتمد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

بدین وسیله حضور **جناب آقای دکتر سید کاظم موسوی** به عنوان شرکت کننده در کارگاه آموزشی ذیل گواهی می گردد.

شماره : 19/3/5111

تاریخ : 1405/04/10

عنوان کارگاه : ارزیابی پس از آزمون

ساعت آموزشی : 2(دو)

تاریخ برگزاری کارگاه : 1405/03/20

دکتر عاکفه احمدی افشار

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر حسین دانافر

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی