



دانشکده پزشکی

بسم الله الرحمن الرحيم

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۱/۰۳.....

شماره: ۵/۳۳/۱/۲۲/۱۶۶۹.....

پیوست: ندارد.....

جناب آقای دکتر محمدی زاده

معاون محترم تخصصی و فوق تخصصی دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

بدینوسیله اسامی دستیاران سال ۴ گروه داخلی اعصاب جهت طرح یکماهه به شرح ذیل

اعلام می گردد.

ماه	نام و نام خانوادگی
بهمن ۹۶	دکتر مهسا عبدالله ثیان _ دکتر فاطمه قیصری
اسفند ۹۶	دکتر ریحانه سادات مدنیان _ دکتر محبوبه خلیلی
فروردین ۹۷	دکتر معصومه ملکبان _ دکتر مائده عباسی

دکتر محمد سعادت نیا
مدیر گروه مغز و اعصاب