



بسمه تعالی

شماره: ۵/۴۵۱۳۵

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۲

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر محقق

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی رازی

موضوع: برگزاری همایش پیوند اعضا

با سلام و احترام

با عنایت به برگزاری همایش پیوند اعضا، خواهشمند است دستور فرمایید ۶ نفر از همکاران محترم روانشناس آن مرکز مطابق برنامه پیوستی در همایش مذکور حضور بهم رسانند. با توجه به اهمیت موضوع، حضور افراد معرفی شده الزامی می باشد. ضمناً ارسال لیست اسامی مطابق فرمت پیوستی تا مورخه ۹۵/۴/۱۵ ضروری می باشد.

مکان: مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دکتر علی تقی زاده
معاون درمان

<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

لیست اسامی شرکت کنندگان در همایش پیوند اعضا - مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

شماره	نام و نام خانوادگی	آدرس ایمیل	نام شهر	نام بیمارستان	سمت	رشته ی تحصیلی	شماره موبایل	کد ملی
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

برنامه روانشناسان

موضوع	ساعت	تاریخ
وضعیت کنونی اهدای عضو در ایران و استان آذربایجان شرقی و ضرورت ارتقای آن در جامعه - مکانیسم مرگ مغزی-مراحل اهدای عضو	۸/۴۵-۱۰/۳۰	دوشنبه ۹۵/۴/۲۸
رضایت گیری - برگزاری آزمون	۱۴/۳۰-۲۰	چهارشنبه ۹۵/۴/۳۰
رضایت گیری - برگزاری آزمون	۱۶/۳۰-۲۰	پنجشنبه- ۹۵/۴/۳۱
رضایت گیری - برگزاری آزمون	۱۰/۳۰-۲۰	جمعه ۹۵/۵/۱