



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								

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

## 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

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