شماره : ...۱۲/۷/۷/۷۱۹۲...پ/...

تاریخ : ...۱۴۰۵/۰۸/۱۱...

ساعت : ...۱۱:۲۹...

پیوست : ...دارد...

بسمه تعالی

معاونت درمان

جناب آقای دکتر ترک

مدیر محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۹۹۱/۵۲۳/د مورخ ۱۴۰۵/۰۸/۰۳ ریاست محترم موسسه عالی تربیت و توسعه مدیران نظام سلامت وزارت متبوع، تحت عنوان" فراخوان ثبت نام برنامه تربیت ارزیاب کانون ارزیابی مدیران نظام سلامت" ارسال می گردد. مقتضی است دستور فرمائید اطلاع رسانی لازم در این زمینه صورت پذیرد.

شایان ذکر است، مکاتبه مذکور برای مراکز غیردانشگاهی که به سامانه اتوماسیون اداری دسترسی ندارند، در سایت معاونت درمان دانشگاه، به آدرس www.ta.mui.ac.ir قسمت « ساختار/ مدیریت پرستاری/ اخبار» بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم پرستاری دانشگاه سرکارخانم کریمی خوزانی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۲-۳۶۶۱۹۶۶۱ و ۵-۳۶۶۱۹۶۶۴

تارنما : www.ta.mui.ac.ir ــ پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir