

شماره : ۴۳۵۶/۷/۱۲/۱۳/۱۴/۱۵/۱۶/۱۷/۱۸/۱۹/۲۰/۲۱/۲۲/۲۳/۲۴/۲۵/۲۶/۲۷/۲۸/۲۹/۳۰/۳۱/۳۲/۳۳/۳۴/۳۵/۳۶/۳۷/۳۸/۳۹/۴۰/۴۱/۴۲/۴۳/۴۴/۴۵/۴۶/۴۷/۴۸/۴۹/۵۰/۵۱/۵۲/۵۳/۵۴/۵۵/۵۶/۵۷/۵۸/۵۹/۶۰/۶۱/۶۲/۶۳/۶۴/۶۵/۶۶/۶۷/۶۸/۶۹/۷۰/۷۱/۷۲/۷۳/۷۴/۷۵/۷۶/۷۷/۷۸/۷۹/۸۰/۸۱/۸۲/۸۳/۸۴/۸۵/۸۶/۸۷/۸۸/۸۹/۹۰/۹۱/۹۲/۹۳/۹۴/۹۵/۹۶/۹۷/۹۸/۹۹/۱۰۰

تاریخ : ۱۴۰۳/۰۵/۰۲

ساعت : ۱۰:۳۵

پیوست : ندارد

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت درمان

سرکار خانم دکتر ندا احمدی

دکتری تخصصی (PhD) طب سنتی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه شماره ۲/۷۹۸۳/د مورخ ۱۴۰۳/۴/۳ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع، قرارداد سرکارعالی از تاریخ شروع به کار در این معاونت در قالب قرارداد پزشکان منعقد و به موجب این ابلاغ محل خدمت شما در اداره طب سنتی و مکمل تعیین می گردد. امید است با توکل به خداوند متعال تحت نظر مسئولین مربوطه در انجام وظایف محوله موفق و مؤید باشید.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

سرپرست محترم مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر راستین: جهت آگاهی
سرپرست محترم اداره طب سنتی و مکمل جناب آقای دکتر حاجیان فر: جهت آگاهی و اعلام شروع به کار نامبرده
رئیس محترم اداره امور عمومی جناب آقای بهزادفر: جهت آگاهی
مسئول محترم حراست معاونت درمان جناب آقای کرمانی نژاد: جهت آگاهی
سرپرست محترم امور مالی سرکارخانم حاتم پور: جهت آگاهی
سرپرست محترم امور آموزش سرکارخانم هوشنگی: جهت آگاهی
مسئول محترم امور فناوری اطلاعات معاونت درمان جناب آقای مهندس سهیلی پور: جهت آگاهی و اقدام لازم
مسئول محترم حضور و غیاب سرکارخانم فلاح: جهت آگاهی
مسئول محترم کارگزینی معاونت درمان سرکارخانم حمامی: جهت آگاهی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

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