



معاونت درمان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۱۱۸۷۵/۱۲/۷/پ.
تاریخ : ۱۴۰۲/۱۲/۲۸
ساعت : ۱۳:۵۳
پیوست : دایره

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم کلیه مراکز خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان ها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو مکاتبه شماره ۱۲/۷/۳۱۲۲ پ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۱ در خصوص "معرفی افراد واجد شرایط جهت شرکت در دوره های کمک پرستاری مراکز دارای مجوز از مرکز ملی مهارتی وزارت متبوع" به پیوست مکاتبه شماره ۱۳۹/۳۷۳۶ د مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۷ معاونت محترم پرستاری وزارت متبوع مبنی بر ارسال مشخصات کمک بهیاران و رده کمکی شاغل در آن مرکز در جهت توانمند سازی افراد واجد شرایط بر اساس دستورالعمل ها و ضوابط مرکز ملی آموزشی مهارتی علوم پزشکی در قالب دوره تکمیلی ارسال می گردد. شایسته است دستور فرمایید اسامی افراد مذکور که قبل از تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ با هر نوع رابطه استخدامی در آن مرکز مشغول به کار هستند طبق جدول اکسل پیوست حداکثر تا ۱۴۰۳/۰۱/۱۸ به این معاونت ارسال گردد.

شایان ذکر است، مکاتبات و آیین نامه های مرتبط جهت بیمارستان هایی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند بر روی سایت معاونت درمان به آدرس ta.mui.ac.ir / ساختار / مدیریت پرستاری / اخبار مدیریت پرستاری بارگذاری شده است و برای ارسال فایل ها از ایمیل مدیریت پرستاری به آدرس nurse_office@mui.ac.ir استفاده گردد.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم پرستاری دانشگاه سرکارخانم کریمی خوزانی

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