شماره : ۱۲/۷/۹۵۹۰/پ

تاریخ : ۱۴۰۰/۱۱/۰۳

ساعت : .....۰۹:۵۴.....

پیوست : .....دارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم مراکز خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجّه به برگزاری هفتمین دوره آزمون صلاحیّت حرفه ای گروه پرستاری در بهمن ماه سال جاری، به پیوست دفترچه راهنمای آزمون مذکور جهت اطلاع رسانی به افراد واجد شرایط ارسال می گردد. دفترچه مذکور جهت مراکز غیردانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون ندارند، در سایت معاونت درمان به آدرس www.ta.mui.ac.ir/ ساختار/ مدیریت پرستاری/ آیین نامه ها، دستورالعمل ها، فرم ها، چک لیست ها/ دستورالعمل ها/ صلاحیت حرفه ای بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

مدیر محترم پرستاری دانشگاه سرکارخانم کریمی خوزانی

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

تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، فکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱

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