



شماره : ۳۵۹۷/۷/۱۲/۱۳۰۰ پ.
 تاریخ : ۱۴۰۳/۰۴/۲۸
 ساعت : ۹:۲۶
 پیوست : د.د.

معاونت درمان

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی اصفهان
 رئیس محترم دانشکده پزشکی
 معاون محترم توسعه مدیریت و منابع
 معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان
 معاون محترم غذا و دارو
 معاون محترم تحقیقات و فناوری
 مشاور محترم رئیس دانشگاه و مدیر حراست
 مدیر محترم گروه طب اورژانس دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه اطفال دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه داخلی دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه عفونی و گرمسیری دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه رادیولوژی دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه قلب و عروق دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه داخلی دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه جراحی عمومی دانشکده پزشکی
 مدیر محترم گروه زنان و مامایی دانشکده پزشکی
 دبیر محترم انجمن پزشکان عمومی اصفهان
 رئیس محترم سازمان نظام پرستاری
 مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان تابعه
 رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه
 رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه، و وابسته به ارگانها
 رئیس محترم هیأت مدیره انجمن صنفی درمانگاه های عمومی و تخصصی بخش خصوصی
 با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، در راستای آمادگی برای برگزاری مراسم راهپیمایی اربعین حسینی(ع) و لزوم ارائه خدمت رسانی ایمن و مطلوب به زائرین کربلای معلا در مرزهای داخلی، خواهشمند است مشخصات نیروی انسانی با اولویت افراد داوطلب در مراسم مذکور، در قالب فرم اکسل پیوست حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۰۲ به این معاونت ارسال گردد.

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آبادانا اول)
 تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

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



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۳۵۹۷/۷/۱۲/۱۲/پ..
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۴/۲۸.....
ساعت : ۹:۲۶.....
پیوست : دایره.....

معاونت درمان

ثبت نام برای تمامی رشته های تخصصی / فوق تخصصی، رزیدنت، پزشک عمومی، پرستار، ماما، تکنسین پیراپزشکی (شامل: اتاق عمل، هوشبری، آزمایشگاه و رادیولوژی)، کمک بهیار، بهیار، خدمات و پرسنل اداری و انتظامات با هر نوع رابطه استخدامی صورت می پذیرد.

درخصوص داوطلبین آزاد (فاقد رابطه استخدامی) پس از احراز هویت و تائید مدرک تحصیلی ایشان از سوی واحد بسیج جامعه پزشکی و این معاونت ثبت نام نهایی صورت می پذیرد.

لازم به ذکر است جزئیات برنامه و نحوه حضور در مراسم، پس از تکمیل فرم و گروه بندی از سوی معاونت محترم درمان وزارت متبوع اطلاع رسانی خواهد شد.

دکتر فریبرز خوروش

معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم سازمان بسیج جامعه پزشکی استان اصفهان، جناب آقای دکتر اسدی : جهت استحضار
سرپرست محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان جناب آقای دکتر دیباجی فروشانی
مدیر محترم پرستاری دانشگاه سرکارخانم کریمی خوزانی
مسئول محترم روابط عمومی معاونت درمان جناب آقای سلطانی کفرانی: جهت اطلاع رسانی

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