

دانشگاه علوم پزشکی کردستان

پست الکترونیک	فاکس	تلفن ثابت	نام و نام خانوادگی	سمت	ردیف
a.kashani@muk.ac.ir	44231749	44213944	دکتر امین کاشانی	مسئول دفتر نمایندگی دانشگاه در تهران	1