

شماره: ۱۴/۶۵۳۳۵/۵۵۲۳

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۴

پیوست: .

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان



دانشگاه علوم پزشکی  
خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

## گواهی شرکت

بدینوسیله گواهی می نماید سرکار خانم **دیانا غفوری** به شماره دانشجویی **۹۷۱۲۵۰۱۵** در کارگاه "**احیاء قلبی و ریوی پایه و پیشرفته**" که در تاریخ های **۲۳ و ۲۴** آبان **۱۴۰۰** به مدت **۶** ساعت برگزار گردید، شرکت نموده اند.

دکتر محمد عبدالملکی

مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه

رونوشت:

بابگانی

سنندج-خیابان پاسداران - پردیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان کدپستی ۶۶۱۷۷-۱۳۴۴۶

تلفن: ۳۳۶۶۴۴۴۵ فاکس: ۳۳۶۶۴۴۴۳

آدرس سایت : <http://www.muk.ac.ir> آدرس ایمیل : [Info@muk.ac.ir](mailto:Info@muk.ac.ir)