



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شماره: ۱۴/۶۵۳۳۵/۵۵۲۳
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۴
پیوست: .

گواهی شرکت

بدینوسیله گواهی می نماید جناب آقای سیروان عباسی به شماره دانشجویی ۹۹۱۹۴۰۰۲ 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 ۱۳۴۴۶-۶۶۱۷۷
تلفن: ۳۳۶۶۴۴۴۵ فاکس: ۳۳۶۶۴۴۴۳
آدرس سایت : <http://www.muk.ac.ir> آدرس ایمیل : Info@muk.ac.ir