

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 شکیلا هاشمی به شماره دانشجویی ۹۷۱۳۰۰۳۶ 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: ۳۳۶۶۴۴۵ فاکس: ۳۳۶۶۴۴۳

آدرس سایت : <http://www.muk.ac.ir> آدرس ایمیل : Info@muk.ac.ir