



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
آذربایجان شرقی
معاونت آموزشی



مرکز مطالعات و توسعه آموزش
پزشکی دانشگاه علوم پزشکی
ارومیه

تاریخ:

شماره:

عنوان جلسه:

زمان و مکان جلسه		تاریخ: ساعت:		محل:	
دستور جلسه:					
شرح مختصر جلسه					
پیشنهادهات					
مصوبات		عنوان مصوبه		مسئول اجرا	مهلت اجرا