دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی بابل

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

آموزش ضمن خدمت

عنوان کارگاه: **clinical Key** روز **دوشنبه ۱۳۹۸/۴/۳۱** ساعت دوره: **۱۰-۸** مدرس: **خانم دکتر پروانه میرابی** مکان: **دانشکده پزشکی**

ردیف	نام و نام خانوادگی	ش. ش	نام پدر	کد ملی	رشته/تخصص	شماره موبایل	امضاء
۱	محسن کری	۹۷	یدالله	[redacted]	حشره شناسی پزشکی	[redacted]	
۲	طهمینه گرگان میرعزجانی	۷۶۳	شیرولی	[redacted]	انگل شناسی	[redacted]	
۳	محمدتقی هوائی	۹۵۹	امرالله	[redacted]	[illegible]	[redacted]	
۴	مهرداد ساروی	۱۰	اسرائیل	[redacted]	«	[redacted]	
۵	ابوالحسن علیپور	۳۴	قاسم	[redacted]	جراح عمومی	[redacted]	
۶	اباذر اکبرزاده پاشا	۸۱۲	ابوطالب	[redacted]	اورولوژی	[redacted]	
۷	نسرین حسنی	۲۱۰	محمدحسین	[redacted]	پزشکی اجتماعی	[redacted]	
۸	[illegible] حسینی	۷	آقابرار	[redacted]	پاتولوژیست	[redacted]	دکتر [illegible]
۹	پرویز سجادی	۱۶۹۶	میرمحمدعلی	[redacted]	[illegible]	[redacted]	
۱۰	نوشین صادقی	۲۱۵۸	علی	[redacted]	ویروس شناسی	[redacted]	