فرم درخواست پانل (حداکثر مهلت ارسال: 26/04/98)

کنفرانس یک­روزه آموزش پزشکی پاسخگو

زمان: روز پنج­شنبه مورخه 24/05/98، برگزار کننده: دبیرخانه دائمی آموزش پزشکی پاسخگو

مکان: تالار شایان مهر دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1-عنوان پانل: | 2-تاریخ ثبت پانل: |
| 3-نام و نام خانوادگی مسئول پانل:  واحد سازمانی: | |
| 4-نام و نام خانوادگی اعضای پانل:  واحد سازمانی: | |
| 5-اهداف پانل: | |
| 6-موضوعات سخنرانی­های کوتاه داخل پانل: | |
| 7-طول مدت پانل: | |