



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده علوم توانبخشی

بسمه تعالی

حمایت از کالای ایرانی

شماره:

۹۷/۵/۳۲۰/۲۷۹

تاریخ:

۱۳۹۷/۰۲/۱۵

پیوست:

ندارد

جناب آقای دکتر امیری شوکی

عضو محترم هیئت علمی گروه گفتاردرمانی

با سلام و احترام

به موجب این ابلاغ مسئولیت امور آزمایشگاه تحصیلات تکمیلی گروه گفتار درمانی از تاریخ ۱۳۹۷/۲/۱ به مدت یکسال به شما واگذار می گردد. فعالیت‌های شما در این حیطة عبارتند از :

- تدوین وضع نامه موجود دستگاهها و نرم افزارها در آزمایشگاه و میزان کاربری آن برای امور پژوهشی و ارائه نیازهای آزمایشگاهی در سطح دکتری.
- معرفی دستگاههایی که در تدریس دروس آزمایشگاه در مقاطع ارشد و دکتری قابلیت استفاده دارند.
- معرفی پروژه هایی که می توان از دستگاهها ی موجود برای پایان نامه های مقاطع ارشد و دکتری استفاده کرد.
- نیاز سنجی ابزارهای آزمایشگاهی گفتار و زبان و ارائه آن به مدیر گروه


دکتر ناهید جلیله وند
مدیر گروه گفتاردرمانی

آدرس: تهران، میرداماد، میدان مادر، خیابان شهید شاه نظری، کوچه مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی

صندوق پستی: ۴۳۹۱-۱۵۸۷۵ تلفن: ۲-۲۲۲۲۸۰۵۱ ، ۲۲۲۲۷۱۵۹