



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده علوم توانبخشی

بسمه تعالی

## حمایت از کالای ایرانی

شماره: ۹۷/۵/۳۲۰/۲۷۸

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۱۵

پیوست: ندارد

جناب آقای قربانی

عضو محترم هیئت علمی گروه گفتاردرمانی

با سلام و احترام

به موجب این ابلاغ مسئولیت برنامه های عملیاتی با عناوین زیر به شما واگذار می گردد. خواهشمندم برنامه زمانبندی شده و سپس گزارش های خود را مبنی بر چگونگی اجرای برنامه ها برای اینجانب ارسال فرمایید.

- تدوین کتب مرجع تخصصی در حیطه آزمونهای ساخته شده جهت ارزیابی اختلالات گفتار و زبان و بلع با همکاری سرکار خانم دکتر آرانی کاشانی
- جستجوی آفت های آموزش و تقویت استانداردهای مبتنی آموزش پزشکی و ارزشیابی

شماره: ۹۷/۵/۳۲۰/۲۷۸


بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده علوم توانبخشی

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۱۵

پیوست: ندارد

  
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