



بسمه تعالی

شماره: ۹۷/۵/۳۲۰/۲۷۳

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۱۵

پیوست: ندارد

حمایت از کالای ایرانی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده علوم توانبخشی

سرکار خانم دکتر محمدی

عضو محترم هیئت علمی گروه گفتاردرمانی

با سلام و احترام

به موجب این ابلاغ مسئولیت برنامه ی عملیاتی با عنوان 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.

- ایجاد بستر مناسب برای ارائه حداقل یک سوم از ۶ درس تخصصی به صورت مجازی

بسمه تعالی

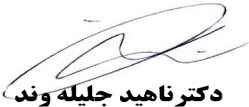


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده علوم توانبخشی

شماره: ۹۷/۵/۳۲۰/۲۷۳

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۱۵

پیوست: ندارد


دکتر ناهید جلیله وند
مدیر گروه گفتار درمانی

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

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