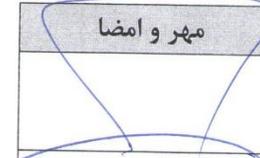
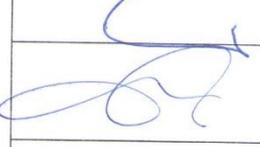
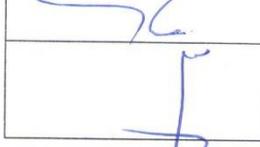




فرم مشخصات شرکت کنندگان در دوره آموزشی .....

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	شماره تلفن	مهر و امضا
۱	س. اصحابی	رزیت تبریزی	۰۹۱۴۱۹۵۱۴۵۴	
۲	سید ابراهیم میرزاد	رزیت تبریزی	۹۱۰۴۱۴۲۰۴۷	
۳	مکرم زینب مهر	رزیت تبریزی	۰۹۱۴۴۹۰۲۴۵۶	
۴	فریح صفی	رزیت تبریزی	۰۶۴۴۰۸۶۹۴۴۱	
۵	سید اصحابی	رزیت قلب	۰۹۱۳۴۵۰۴۶۸۳	
۶	ناظمی محسنی	رزیت تبریزی	۰۹۱۲۰۸۱۴۷۷۲	
۷	فرزانه دولت محمدی	رزیت تبریزی	۰۹۱۳۷۰۸۴۴۶۷	
۸	نگین نقی	رزیت کوردلاری	۰۹۱۳۳۷۴۵۴۳	
۹	مهاکامی	رزیت کوردلاری	۰۹۳۷۹۷۷۹۱۸	
۱۰	لیلا اعلی	رزیت کوردلاری	۰۹۰۲۲۷۲۶۸۲۳	
۱۱	مسلم پورحسین	رزیت کوردلاری	۰۹۰۴۵۴۰۲۴۰۶	
۱۲	محمد مهدی احمدی	رزیت قلب	۰۹۱۶۴۳۹۷۰۴۰۹	
۱۳	فریانه امینی	رزیت تبریزی	۰۹۱۰۴۰۷۱۴۸۴	

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	شماره تلفن	مهر و امضا
①	فاطمه ملایی	رزیدنت نورولوژی	۰۹۱۳۵۸۶۷۵۱	
②	بهرا نوری	رزیدنت نورولوژی	۰۹۱۳۶۶۳۳۳۳	
③	مبین حسین نژاد	~ ~	۰۹۱۲۸۰۸۷۵۵	
④	مهین زینب	رزیدنت نورولوژی	۰۹۱۳۵۵۰۴۲۰۷	
⑤	مهین زینب	فوق تخصص سست	۰۹۱۳۲۹۸۶۷۱	
⑥	حمیده اربین	فدیج مع	۰۹۱۵۷۵۸۰۲۰۷	
⑦	سحر خان اعصاب	رزیدنت ENT	۰۹۱۰۷۱۰۲۴۱	
⑧	لکهن خورشید	رزیدنت ENT	۰۹۱۳۳۲۴۷۵۵	
⑨	منجه فدای	انترن ENT	۰۹۱۶۲۵۷۷۲۵۴	
⑩	سیده محمد حسن	رزیدنت ENT	۰۹۹۹۱۱۵۸۵۵	
⑪	مولانا	رزیدنت جرم	۰۹۱۷۶۵۲۰۶۱	
⑫	احمد خنده	رزیدنت جرم	۰۹۱۲۵۲۱۵۲۴۲	
⑬	صالح شمرارزاد	رزیدنت جرم	۰۹۱۳۳۶۹۹۶۷۴	

