



جمهوری اسلامی ایران



دانشکده دندانپزشکی

شماره: ...
تاریخ: ...
پیوست: ندارد

سرکار خانم دکتر طاهره غفاری قره باغی

مدیر محترم گروه پروتز

با سلام و احترام؛

پیرو اعلام لیست مهارت های بایدی و ارتقای روش های نوین ارزیابی آنها از جانب آن گروه محترم که عیناً در سایت معاونت آموزشی دانشکده در لینک کمیته ارتقای روش های نوین ارزیابی مهارت های بالینی منعکس گردیده است ، خواهشمند است نسبت به اجرایی کردن هر یک از روش های ارائه شده در مهارت های مربوطه به صورت فراگیر در گروه آموزشی اهتمام به عمل آید. متعاقباً طی هماهنگی با گروه آموزش پزشکی در راستای اغنای روش های ارزیابی مورد نظر گروه آموزشی. اقدام خواهد شد. پیشاپیش از همکاری های گروه محترم سپاسگزاریم .

#signature#

رونوشت:

نشانی: تبریز-خیابان گلگشت ، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده دندانپزشکی

تلفن: ۰۴۱۳-۳۳۵۵۹۶۵-۹ فاکس: ۰۴۱۳-۳۳۴۶۹۷۷

Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences, Golgasht Ave, Tabriz, IRAN

Tel: +984133355965-9 Fax: +98413 3346977