

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بیست و سومین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی

۲۸ تا ۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۱

## فرم پیشنهاد صبحانه کاری

عنوان پیشنهادی: .....

.....

نام و نام خانوادگی ارائه کننده صبحانه کاری: .....

آدرس پست الکترونیکی: .....

شماره تماس ثابت: .....

شماره تلفن همراه: .....

تخصص: .....

سابقه کار به عنوان هیات علمی: .....

دانشگاه محل: .....

اهداف اصلی صبحانه کاری: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

خلاصه سوابق و تجربیات ارائه کننده در رابطه با موضوع پیشنهادی: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اسامی تیم همراه (در صورت وجود): .....

.....

.....

.....

.....