بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
مرکز بهداشت شهرستان رشت

تاریخ : ۱۴۰۲/۳/۲۷
شماره : ۳/ب/۲۱/۱۰/۵۱۹۲
پیوست :

به :ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان رشت

موضوع : فراخوان ثبت نام در پنجمین دوره آموزش مشاوره ژنتیک ویژه پزشکان عمومی

سلام علیکم

احتراما ، به پیوست نامه شماره۳۴۵۸ تاریخ۱۴۰۲/۳/۱۶ معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان در خصوص فراخوان ثبت نام درپنجمین دوره مشاوره ژنتیک ویژه پزشکان عمومی ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید مشخصات پزشکان عمومی داوطلب مطابق جدول زیر تکمیل وتا تاریخ ۱۴۰۲/۴/۲ به واحد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای مرکز بهداشت شهرستان رشت اعلام شود.

شهر	نام	نام خانوادگی	کدملی	محل صدور شناسنامه	شماره نظام پزشکی	شماره همراه	آدرس الکترونیک

دکتر ژاله مرتضوی
سرپرست مرکز بهداشت شهرستان رشت

رونوشت به:
آقای دکتر آرمان صدیقی معاون فنی مرکز بهداشت شهرستان رشت
خانم دکتر مرجان داداش زاده کارشناس مسئول پیشگیری و مبارزه با بیماری ها
خانم نرگس قاسمی کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری ها مرکزبهداشت شهرستان رشت

آدرس الکترونیکی Rashthc @gums.ac.ir : (سایت مرکز بهداشت رشت Rasht.gums.ac.ir)
آدرس مکاتباتی : رشت – خیابان سعدی – نبش کوچه میردامادی- مرکز بهداشت شهرستان رشت
تلفن : ۳۳۱۲۴۱۴۰ – ۳۳۱۲۵۹۹۳ -۰۱۳ نمابر : ۳۳۱۲۰۹۱۴ -۰۱۳ کد پستی : ۷۹٤٦٦ - ٤١٥٧٦ شماره پیام کوتاه : ۳۰۰۰۷٦٥۰۰۰۱۸۳۸