

نمونه درخواست ارسال گواهی فعالیت در بخش کرونا

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

با سلام و احترام

اینجانب دانش آموخته رشته تخصصی به شماره نظام پزشکی و
کدملی ، دستیار فارغ التحصیل این دانشگاه در سال، دارای سهمیه که
در حال حاضر مشغول انجام تعهدات ضریب کا در دانشگاه علوم پزشکی می باشم ، متقاضی استفاده از
فعالیت دوره دستیاری در بخش کرونا حسب بخشنامه شماره ۱۰۰۱/۱۷۷۰ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۵ وزارت بهداشت هستم.
خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم مبذول گردد.

نام و نام خانوادگی :

امضا و مهر نظام پزشکی :

شماره تماس :

تاریخ :