

بسمه تعالی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی

فرم شماره ۵

ارسال گزارش خبری (درج در سایت)

توجه : زمان ارسال گزارش خبری باید حداکثر ۱۲ ساعت پس از زمان برگزاری برنامه ی برگزار شده باشد.		
درخواست کننده :	از واحد :	تلفن :
عنوان برنامه :		
تاریخ برنامه :		ساعت برنامه :
متن گزارش خبری (حداکثر ۵ سطر)		
نام مقام تأیید کننده :		اعلام نظر دفتر روابط عمومی دانشگاه
امضا		امضا