

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر عاطفه اسفندیاری** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر هدایت سالاری** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر سامان جوکار** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر حبیب عمرانی خو** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر محمد اسماعیل حاجی نژاد** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر علی حمیدی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **صدیقه افراسیابی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **طیبه غریبی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **مریم چنانه** در کارگاه " Internationalization at home " که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر زینب ربیعی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر راضیه باقرزاده** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۱/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر محبوبه رمضان زاده** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **فاطمه حیدری** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر نرگس عبیدی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

**مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **پریسا اسکندری** در کارگاه " Internationalization at home " که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر معصومه معصومی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر لیلا دهقانی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر بهناز توسلی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر علی مؤذنی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر حکیمه واحدپرست** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر آزاده عازمیان** در کارگاه " Internationalization at home " که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر مریم روانی پور** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر معصومه روانی پور** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **زیور زنگنه** در کارگاه " Internationalization at home " که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **طاهره تمیمی** در کارگاه " Internationalization at home " که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر رقیه گشمرد** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **مهستی گنجو** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر اعظم حسین نژاد** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **محسن زارعی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر مسعود بحرینی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر محمد عبدالمهدی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

**دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد**

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ دپ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **دکتر بهرام احمدی** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵۰۱۸/۶/۴۹۷۳۶/دپ

## « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **محمدصادق پولادتن** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمدرضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

شماره: ۵/۲۰/۱۸/۶/۴۹۷۳۶ پ

### « گواهینامه دوره آموزشی »

بدین وسیله گواهی می شود:

سرکار خانم/ جناب آقای **الهام زند** در کارگاه "Internationalization at home" که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ به میزبانی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید، به مدت ۴ ساعت حضور فعال داشته اند.

دکتر محمد رضا یزدانخواه فرد

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی