



شماره: ۵/۵/۳۶۲۱۸/اس

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۳

گواهی می شود:

جناب آقای / سرکار خانم: دکتر زینب کوندی

در کارگاه " توجیهی " که در تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۷ به مدت ۲ ساعت در دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسدآباد برگزار گردید به عنوان مدرس حضور داشته اند.

