

شماره: ۲/۲/۱۵۷۸۴/د

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۱۴

پیوست: ندارد

مدیر عامل محترم شرکت

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با سلام و احترام

با عنایت به اجرای مقدمات برگزاری دوره تربیت بهگر و معرفی فرد واجد شرایط از طرف آن شرکت، بدین وسیله از آقای/خانم دعوت به عمل می آید با در دست داشتن مدارک ذیل جهت مصاحبه و تشکیل پرونده از ساعت ۹ مورخه ۹۴/۰۷/۲۵ الی ۹۴/۰۷/۳۰ به واحد بهداشت حرفه ای این مرکز واقع در ۲۰ متری شهید بهشتی مراجعه نمایند.

مدارک موردنیاز:

۱. سه قطعه عکس ۳×۴
۲. تصویر کارت ملی و شناسنامه
۳. تصویر مدرک تحصیلی
۴. اصل گواهی دوره کمک های اولیه در صورت آموزش قبلی
۵. تکمیل فرم های ثبت نامی در سایت به آدرس oh.muq.ac.ir

دکتر محمدجواد باقری
رئیس مرکز بهداشت شهرستان

از طرف شهید دوستی

نشانی پستی: قم - خیابان حضرت امام خمینی (ره) - ۲۰ متری شهید دکتر بهشتی کد پستی: ۳۷۱۹۷-۱۴۹۵۳

صندوق پستی: ۳۵۹۳. مرکز بهداشت شهرستان قم - تلفکس: ۶۶۳۲۴۰۰

وب سایت: www.muq.ac.ir

نشانی الکترونیکی: gom-health@muq.ac.ir