



شماره: ۳۴/۲/۲/۷۷۶۱/پ

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۶

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
 معاونت بهداشتی
 مرکز بهداشت شهرستان

مدیریت محترم شرکت

سلام علیکم؛

با احترام؛ به پیوست فرم ارزشیابی فعالیت بهگر حضورتان ارسال میگردد. لازم

است فرم مذکور توسط بهگر آن شرکت به عنوان خوداظهاری تکمیل و حداکثر ظرف

مدت ۱۰ روز به این مرکز، ارسال گردد.

دکتر سارا محمودی
 رئیس مرکز بهداشت شهرستان
 از طرف مهندس سید محمد رضا علوی نیا