بسمه تعالی

**دبیر کمیته پذیرش و بررسی پیشنهادهای**

**معاونت امور درمان دانشگاه :**

آقای قهرمان شیرزاد

**اعضا:**

| **Health Suggestion Team** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **محل خدمت** | **شماره تلفن مستقیم** | **مسئولیت** |
| 1 | دکتر باب ا... قاسمی | معاونت درمان |  | رئیس کمیته |
| 2 | قهرمان شیرزاد | معاونت درمان |  | عضو کمیته |
| 3 | احمد اسد نژاد | معاونت درمان |  | عضو کمیته |
| 4 | سجاد نقی پور | معاونت درمان |  | عضو کمیته |
| 5 | فرشته سلطانی | معاونت درمان |  | عضو کمیته |
| 6 | لیلی ضیا لامع | معاونت درمان |  | عضو کمیته |