بسمه تعالی

**دبیر کمیته پذیرش و بررسی پیشنهادهای**

**معاونت امور غذا و دارو دانشگاه :**

آقای دكتر حسن آقاجاني

**اعضا:**

| **Health Suggestion Team** |
| --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **محل خدمت** | **شماره تلفن مستقیم** | **مسئولیت** |
| 1 | دكتر تربتي | معاونت غذا و دارو |  | رئیس کمیته |
| 2 |  | معاونت غذا و دارو |  | عضو کمیته |
| 3 |  | معاونت غذا و دارو |  | عضو کمیته |
| 4 |  | معاونت غذا و دارو |  | عضو کمیته |
| 5 |  | معاونت غذا و دارو |  | عضو کمیته |
| 6 |  | معاونت غذا و دارو |  | عضو کمیته |