



باسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

عنوان جلسه:

شماره جلسه:

تاریخ برگزاری:

فرم شماره ۳

فرم مصوبات کمیته فرعی اصلاح سیستم باوروش

۱	مصوبات کمیته فرعی اصلاح سیستم باوروش:
۲	
۳	
۴	
۵	
۶	

اعضای کمیته فرعی اصلاح سیستم باوروش:

صاحب نظر در واحد تخصصی:

خانم آقای:

عضو کمیته

کارشناس رابط سیستم باوروش با معاونت دانشکده امجد اراک مرکز درمانی، آموزشی:

خانم آقای:

عضو کمیته

معاون ارئیس مدیر:

خانم آقای:

مسئول کمیته فرعی اصلاح سیستم باوروش