

بسمه تعالی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان
معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخ
شماره
پیوست

(کاربرگه درج اطلاعات تألیف)

(خواهشمند است بطور خوانا تکمیل گردد)

موضوع:

نام کامل کتاب (تألیف شده به فارسی):

نام مؤلف یا مؤلفین:

شماره ارکیدنامبر مؤلفین هیأت علمی:

امضاء

مؤلف محترم لطفاً خلاصه‌ای از موضوعات کتاب، هدف از نوشتن و گروه‌های هدف را در قسمت زیر بین سه (۳)

تا پنج (۵) خط شرح دهید.

توضیحات: