



باسمه تعالی

دانشکده پیراپزشکی شهرستان داراب

شماره :
تاریخ :
پیوست : برگ صفحه

مسئول محترم آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان

باسلام

احتراما باتوجه به مصاحبه داوطلبین رشته ی فوریت های پزشکی شهرستان داراب استان فارس بدین وسیله جناب آقای / سرکارخانم فرزند به شماره ملی به منظور آزمایش های زیر خدمتتان معرفی می گردد.

FBS – Bun – Cr – CBC

خواهشمند است نتیجه را کتبا به متقاضی تحویل تا به محل مصاحبه ارجاع نماید . (نصب عکس و مهر مرکز بهداشت جهت صحت نتیجه الزامی است .)

رئیس دانشکده علوم پزشکی جنوب شرق فارس (داراب)
شهرستان داراب
محمد رضا زارع زاده

نشانی : داراب ، بلوار فرمانداری ، کد پستی : ۷۴۸۱۱۶۵۳۶۸ تلفن : ۰۷۱-۵۳۵۲۳۰۹۲

جایگاه اینترنتی دانشکده پیراپزشکی شهرستان داراب : <http://Darabparamed.sums.ac.ir>

دورنگار : ۰۷۱-۵۳۵۲۳۰۹۲