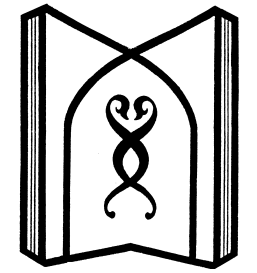
|  |
| --- |
| **بسمه تعالي**  دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني تبريز  معاونت تحقیقات و فناوری-مدیریت روابط بین الملل |

****

**فرم مشخصات استاد افتخاری**

**نام و نام خانوادگی:**

**رشته تحصیلی:**

**آخرین مدرک تحصیلی:**

**مرتبه علمی:**

**محل فارغ التحصیلی:**

**فعالیت های تخصصی:**

**محل اشتغال:**

**سمت:**

**شماره تماس:**

**پست الکترونیکی(ایمیل):**

**H-index:**

**سوابق همکاری با دانشگاه علوم پزشکی تبریز:**

**پیشنهادات همکاری با دانشگاه علوم پزشکی تبریز:**