



بسمه تعالی  
مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)  
فرم صورتجلسه



موضوع: هم‌انگیزی در خصوص همکاری در ارائه تصدیقاتی با واحد ترسکه تصدیقات بالینی مرکز آموزش  
درمانی تصدیقاتی امام رضا (ع) تبریز  
تاریخ جلسه: ۱۴۰۱/۰۵/۳

محل برگزاری جلسه: دهکده آموزی پژوهش بیمارستان امام رضا تبریز - ته‌بخانه رضویالی

خلاصه نتایج پیگیری تصمیمات جلسه قبلی:

دستور جلسه فعلی: در این جلسه مقرر شد برای سهولت دسترسی کلمه‌های پژوهشی مرکز  
در سیستم HIS بیمارستان، برای هر کدام از آنها آگنت جداگانه‌ای در نظر گرفته شود

تصمیمات متخذه:  
۱- آگنت دسترسی در سیستم HIS  
۲- ایجاد ادیت انگلیسی مقالات توسط علامه

زمان حصول نتیجه

پیگیری کننده

زمان شروع

نام، نام خانوادگی و امضای اعضای جلسه

۱- دکتر سجیدلانی	۲- دکتر اکبر اقبال مهروری	۳- دکتر اعظم منجری	۴- سعید امیر یوسف
۵- الهام احمدی	۶- دکتر سیده زینب	۷- دکتر الهام رحمانی	۸- دکتر البرزآره
۹- دکتر سلیم دوری	۱۰- دکتر الناز فرامرزی	۱۱- دکتر گلندا توبونجی	۱۲- دکتر مپری زهرا
۱۳- دکتر فاطمه علیپورفان	۱۴- دکتر حسین ذوق دار	۱۵- دکتر هادی همیشمار	۱۶- دکتر سعید صبرین اعتقاد

نام، نام خانوادگی و امضای اعضای مهمان

۱-	۲-	۳-	۴-
۵-	۶-	۷-	۸-

❖ تصمیماتی که به هر دلیلی عملیاتی نشده اند باید در جلسه بعدی با ذکر دلیل عدم اجراء به عنوان اولین دستور جلسه مطرح شوند.