




معرفی	تصویر
نام و نام خانوادگی: الهام پای برجای	
سمت: مسئول دفتر و کارشناس نیروی طرح	
تلفن تماس: ۰۷۱-۵۴۳۴۵۰۳۸	
سوابق	
مدرك تحصيلي: کارشناس پرستاري و دانشجوي کارشناسي ارشد آموزش پزشکی سابقه کار: ۷ سال	

معرفی	تصویر
نام و نام خانوادگی: مریم چرخ انداز	
سمت: کارشناس آموزش و نظارت دفتر پرستاري	
تلفن تماس: ۰۷۱-۵۴۳۴۵۰۳۸	
سوابق	
مدرك تحصيلي: کارشناس پرستاري و دانشجوي کارشناسي ارشد آموزش پزشکی سابقه کار: ۹ سال	

معرفی	تصویر
نام و نام خانوادگی: سهیلا سامانی جهرمی	-
سمت: کارشناس آموزش و نظارت دفتر پرستاري - کارشناس فراهم آوري اعضاي پیوندي	
تلفن تماس: ۰۷۱-۵۴۳۴۵۰۳۸	
سوابق	
مدرك تحصيلي: کارشناس پرستاري سابقه کار: ۱۵ سال	

معرفی	تصویر
نام و نام خانوادگی: عباس قیومی	
سمت: کارشناس نظارت و آموزش اتاق عمل	
تلفن تماس: ۰۷۱-۵۴۳۴۵۰۳۸	
سوابق	
مدرك تحصيلي: کارشناس اتاق عمل سابقه کار: ۱۶ سال	