



مديرية التمريض والمهنة الطبية المساندة
شعبة المهنة الطبية المساندة
نموذج توصيات التصنيف
ملخص الأوراق العلمية (3)

الاسم: الرتبة: الرقم:

ت	مكان وتاريخ المؤتمر	اسم المؤتمر	عنوان الورقة
1			
2			
3			
4			

مشرف التنسيق والتدريب

