



مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة  
شعبة المهن 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

