

**دانشکده پیراپزشکی**

**گواهی شرکت در ژورنال کلاب گروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی**

**نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**شماره دانشجویی:**

**عنوان ژورنال کلاب:**

**تاریخ برگزاری ژورنال کلاب:**

بدینوسیله حضور نامبرده در ژورنال کلاب تخصصی گروه مورد تایید است. موفقیت روزافزون ایشان را از خداوند متعال خواستارم.

**دکتر زیور صباغی نژاد**

**مدیرگروه کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی**