	دانشگاه علوم پزشکی گیلان قطب جامع سوختگی مرکز رشد بالینی	فرم صورتجلسه
		کد سند: PRO-HV/00BSS

نام کارگروه/بخش/کمیته :

نام رئیس جلسه: هوا نفس زاد — ساعت برگزاری جلسه: ۱۱ الی ۱۲

تاریخ ومحل برگزاری جلسه: ۱۴۰۲/۷/۹ — نام دبیر: خانم دلارام پرسیاباقری — شماره: ۰۹۱۱۲۸۱۲۸۴۲ ظهر

نتایج پیگیری مصوبات جلسه قبل	انجام شد		در دست انجام	انجام نشد		مسئول پیگیری
				علت:		

دستور کار جلسه: آشنایی دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی حضرت زینب (س) لنگرود با مرکز رشد بالینی

مباحث مطرح شده توسط اعضای جلسه:

مصوبات جدید	مسئول مصوبات	مسئول پیگیری	زمان شروع	زمان پایان
آشنایی با مرکز رشد بالینی				
آشنایی دانشجویان با برگزاری تحقیقات سوختگی و زخم های بازسازی				
آشنایی با روند عضویت در مرکز رشد بالینی				
آشنایی با روند عضویت در مرکز تحقیقات سوختگی و زخم های بازسازی				
آشنایی با روند ارائه طرح های پژوهشی				