

سرکار خانم/ جناب آقای دکتر.... مسئول فنی محترم مرکز درمان سوء مصرف مواد

موضوع: اعلام منطقه شهرداری مرکز به اداره صدور پروانه ها

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۲۷۰۲۹۲۲ مورخ ۱۷ / ۴ / ۹۸ رئیس محترم اداره ارزیابی و صدور پروانه های دانشگاه در خصوص اعلام منطقه شهرداری مرکز، جهت استحضار و اقدام لازم ارسال می گردد.

دکتر رامین افشاری

جانشین نام الاختیار ریاست دانشگاه در امور اعتیاد و

رئیس دفتر اعتیاد دانشگاه



آیدا شمس وار - کارشناس روانپزشکی و درمان اعتیاد