

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

با سلام و احترام
به پیوست نامه رئیس محترم دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد دانشگاه درخصوص پیگیری تمدید مجوز فعالیت واحد با داروهای آگونیست جهت استحضار ارسال می گردد.

**دکتر عباس جباریان
رئیس اداره درمان سوء مصرف مواد**



آ- شمس وار