



ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان
با سلام و تحیات

احتراماً، با توجه به مصاحبه داوطلبین فوریت های پزشکی در شهرستان فیروزآباد
استان فارس بدین وسیله داوطلب آقای / خانم..... جهت انجام آزمایش
شنوایی سنجی خدمتان معرفی می گردد. خواهشمند است نتیجه را کتباً به متقاضی تحویل
تا به محل مصاحبه ارجاع نماید. (نصب عکس و مهر مرکز بهداشت جهت صحت
نتیجه الزامی است)

مجتمع آموزش عالی سلامت شهرستان فیروزآباد

