بسمه تعالی

همکار محترم خانم / آقای دکتر .....

سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله برنامه آنکال پزشکان متخصصین گروه اعصاب در **اردیبهشت** ماه سال ۱۳۹۳ تنظیمی مدیر محترم گروه نورولوژی بشرح ذیل جهت اطلاع و اقدام ارسال می گردد .

تاریخ / اتندینگ	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱
دکترمسعود	❊					❊								❊			❊							❊				❊			❊
دکترکوچکی		❊					❊			❊			❊									❊	❊				❊			❊	
دکتر دانشور				❊	❊			❊							❊			❊	❊	❊									❊		
دکتر ابوالحسنی			❊						❊		❊	❊				❊					❊				❊	❊					