**فرم درخواست تعيين محل خدمت همسران همزمان متخصصین پزشکی بالینی درمانی**

اينجانب دكتر ....................................................... به شماره نظام پزشكي ......................................... كه در سال 1403 در رشته تخصصی بالینی درمانی ....................................................... از دانشگاه ...................................................... فارغ التحصيل خواهم شد با توجه به اينكه همسر اينجانب به شماره نظام پزشكي ......................................... نيز در سال 1403 در رشته تخصصی بالینی درمانی ....................................................... از دانشگاه ...................................................... فارغ التحصيل خواهد شد تقاضا دارم با رعايت مفاد دستورالعمل توزيع نيروهاي تخصصي در صورت امكان محل خدمت اينجانب و همسرم در يك دانشگاه تعيين گردد.

 مهر

 امضاء و تاريخ

اينجانب دكتر ........................................................... به شماره نظام پزشكي ......................................... كه در سال 1403 در رشته تخصصی بالینی درمانی....................................................... از دانشگاه ...................................................... فارغ التحصيل خواهم شد با توجه به اينكه همسر اينجانب به شماره نظام پزشكي ......................................... نيز در سال 1403 در رشته تخصصی بالینی درمانی............................................... از دانشگاه ...................................................... فارغ التحصيل خواهد شد تقاضا دارم با رعايت مفاد دستورالعمل توزيع نيروهاي تخصصي در صورت امكان محل خدمت اينجانب و همسرم در يك دانشگاه تعيين گردد.

 مهر

 امضاء و تاريخ