

شما می توانید  
در مطب، محل کار  
یا منزل خود:  
نخبگان پزشکی  
را دریافت کنید.

### فرم اشتراک

#### اطلاعات ضروری

نام و نام خانوادگی : .....  
نشانی دقیق پستی ( همراه کد پستی ) : .....  
تلفن تماس : .....  
پست الکترونیکی : .....  
اطلاعات اختیاری  
(شغل : ..... تحصیلات : .....)

کل هزینه اشتراک	بهای نشریه	هزینه پست داخل کشور	شش شماره
۶۰,۰۰۰ ریال	۵۴,۰۰۰ ریال	۶,۰۰۰ ریال	
۱۲۰,۰۰۰ ریال	۱۰۸,۰۰۰ ریال	۱۲,۰۰۰ ریال	دوازده شماره

• در صورت تمایل به اشتراک نشریه در خارج از کشور با دفتر نشریه تماس حاصل فرمایید.  
لطفاً مبلغ فوق را به شماره حساب سیبای ۰۱۰۳۹۳۹۴۷۸۰۰۸ نزد بانک ملی شعبه مصلی تهران، کد شعبه ۹۷۵، به نام دکتر حسام الدین ریاحی واریز و اصل فیش به همراه فرم پر شده اشتراک را به نشانی مندرج در شناسنامه نخبگان پزشکی در آغاز نشریه ارسال فرمایید.

### با هدف اطلاع رسانی بهتر:

نخبگان پزشکی

از دانشگاهها و مراکز پزشکی  
سراسر کشور  
نمایندگی فعال علمی  
می پذیرد.

علاقمندان می توانند با ارسال خلاصه سوابق خود  
به آدرس نشریه اقدام نمایند.

آدرس و مشخصات در شناسنامه نشریه موجود است.

همزمان با ارسال درخواست همکاری و مشخصات کامل خود  
به دفتر نشریه برای پیگیری سریعتر یک E-mail نیز برای

سردبیر ارسال نمایید:

he.riahi@gmail.com

نخبگان پزشکی

آگهی می پذیرد.

۰۲۱-۲۶۳۰۰۲۵۰  
۰۹۱۲۱۲۱۷۱۹۱

فرصت را از دست ندهید اگر!

کالا و خدمات شما

شایسته معرفی در

ماهنامه نخبگان پزشکی است.

