

### گردهمایی‌های علوم پزشکی خرداد ۷۶

ردیف	عنوان	تاریخ	محل	مؤسسه برگزارکننده	نشانی یا تلفن	میزان امتیاز
۱	بازآموزی مدون داروسازان (ج) برنامه	۲۳۰-۲۲۸	همدان	دانشگاه علوم پزشکی همدان	تلفن: ۰۸۱-۲۲۱۹۵۳	۲۵ امتیاز

**اولین کنگره بین‌المللی سم‌شناسی پزشکی آسیا و اقیانوسیه  
و پنجمین کنگره سم‌شناسی و مسمومیت‌های ایران  
(بازآموزی برای پزشکان و داروسازان)**

به اطلاع همکاران محترم پزشک (عمومی، داخلی، اطفال، بیهوشی و متخصصین سم‌شناسی) و داروسازان می‌رساند: اولین کنگره بین‌المللی سم‌شناسی پزشکی آسیا و اقیانوسیه و پنجمین کنگره سم‌شناسی و مسمومیت‌های ایران از پنجم لغایت هشتم مهر ماه ۱۳۷۶ در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران برگزار خواهد شد، علاقمندان به شرکت و ارائه مقاله می‌توانند فرم ضمیمه را تکمیل و به آدرس خیابان پورسینا، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، دانشکده داروسازی صندوق پستی ۶۳۵۱/۱۴۱۵۵ دبیرخانه کنگره پست و یا به شماره دورنویس ۶۴۱۱۷۸ ارسال نمایند.

**فرم ثبت‌نام**

نام و نام خانوادگی: ..... تخصص: .....

شماره نظام پزشکی: ..... متقاضی:  ارائه مقاله  آدرس: .....

شرکت در بازآموزی  شرکت در بازآموزی  فاکس: .....

**هزینه ثبت نام و شرکت در بازآموزی:** تا تاریخ ۱۳۷۶/۳/۳۱ - ۵۰,۰۰۰ ریال و پس از تاریخ مذکور - ۸۰,۰۰۰ ریال می‌باشد. اعضای انجمن سم‌شناسی و مسمومیت‌های ایران، تا تاریخ ۱۳۷۶/۳/۳۱ - ۴۰,۰۰۰ ریال و پس از آن ۷۰,۰۰۰ ریال - دانشجویان و دستیاران ۲۵,۰۰۰ ریال با ارائه گواهی. لطفاً هزینه ثبت نام را به شماره حساب ۲۱۱۰ نزد بانک ملی ایران شعبه ۱۶ آذر واریز و فیش آنرا به همراه فرم تکمیل شده ثبت‌نام به دبیرخانه کنگره ارسال فرمائید.

## فرصت‌های شغلی و تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی

در پی درخواست‌های همکاران داروساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسهٔ تحریریهٔ ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تمام وقت و نیمه‌وقت همکاران و هم چنین فرصت‌های شغلی هر ماه در نشریه درج گردد.

لذا همکارانی که مایل به استفاده از امکانات این صفحه هستند مشخصات خود را بر اساس الگوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای متقاضیان کار، و سربرگ داروخانه یا کارخانه مهور به مهر نظام پزشکی برای ارائه دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

متقاضی کار	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): .....
	در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن
	سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: .....
	توضیحات اضافی: .....

فرصت‌های شغلی	داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/>
	تلفن: ..... حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) .....
	شرایط دیگر: .....
کارخانه داروسازی: ..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان: ..... تلفن: .....	
شرایط دیگر: .....	

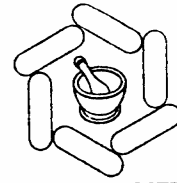
### تذکر:

- ۱- شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده‌دار هیچ‌گونه مسئولیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال‌دهندهٔ درخواست‌ها خواهد بود.
- ۲- برای استفاده از امکانات هر ماه لطفاً درخواست‌های کتبی خود را فقط تا پانزدهمین روز همان ماه برایمان ارسال دارید. در غیر این صورت درخواست در شمارهٔ ماه بعد درج خواهد گردید.

# فرصت‌های شغلی و تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی

فرصت‌های شغلی	داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input checked="" type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> تلفن: ۰۳۲۳۳ - ۳۸۲۰ (حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)..... شرایط دیگر: محل دروازه در شهر گلبانگلی است. تلفن تماس: ۲۳۱۲۰۰ (خانم دکتر شریفی)
---------------	--

متقاضی کار	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): دکتر مجید نیگلو در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۱ سابقه کار ۵ سال تلفن: ۸۷۲۷۲۸۳ توضیحات اضافی: فقط موارد اضطراری یک صبح یا بعد از ظهر به پنج‌شنبه و جمعه‌ها ساعت تماس ۱۲-۱۳ و ۱۷-۲۱
	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): - در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input checked="" type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۲ سابقه کار ۳ سال تلفن: ۲۲۲۱۰۵۴ توضیحات اضافی:
	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): - در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input checked="" type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۲ سابقه کار ۳ سال تلفن: ۸۷۲۳۷۳۸ توضیحات اضافی: متقاضی کار نیمه وقت صبح
	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): - در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input checked="" type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۳ سابقه کار - تلفن: ۲۲۹۳۹۱۱ توضیحات اضافی: پایان نامه در زمینه داروسازی صنعتی بوده است.



پنجمین همایش

## پنجمین همایش علوم دارویی ایران

۱۹ - ۱۸ مردادماه ۱۳۷۶

انجمن متخصصین علوم دارویی جمهوری اسلامی ایران  
با همکاری: دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_

### فراخوان مقاله

موضوعات و عناوین:

کد	موضوع	کد	موضوع
۱۰	آنالیز داروها	۲۱	شیمی پروتئین و پپتید
۱۱	اخلاق در داروسازی	۲۲	طراحی دارو و الگوسازی
۱۲	بایداری فیزیکی شیمیایی داروها	۲۳	فارماکوکینتیک بالینی و بیوفارماسی
۱۳	فن آوری زیستی (بیوتکنولوژی)	۲۴	فرآورده های طبیعی
۱۴	داروسازی صنعتی	۲۵	فیزیکیال فارماسی
۱۵	داروسازی اجتماعی و جامعه نگر	۲۶	فیتوشیمی
۱۶	داروسازی بالینی و بیمارستانی	۲۷	فرآورده های آرایشی-بهداشتی
۱۷	داروشناسی و سم شناسی	۲۸	کنترل کیفیت فرآورده های دارویی
۱۸	سنتز داروها	۲۹	هدف درمانی
۱۹	سیستم های دارورسانی نوین	۳۰	کنترل میکروبی فرآورده های دارویی
۲۰	سنجش غلظت خونی داروها (TDM)		

نحوه تنظیم و ارسال مقالات و تهیه پوستر:

- ۱- خلاصه مقالات (دقیقاً در یک صفحه) باید بصورت تایپ شده در فرم پیوست تهیه و در چهار نسخه (یک نسخه اصل و سه نسخه تصویر مقاله) جهت داوری به آدرس دبیرخانه ارسال گردد.
- ۲- خلاصه مقالات باید شامل مقدمه، روش کار، نتایج، بحث و نتیجه گیری (درمورد مقالات تحقیقی) و مراجع باشد.
- ۳- مقالات ارائه شده بصورت پوستر باید شامل عناوین ارائه شده در بند ۲ بوده و در ابعاد ۱۲۰×۱۸۰ تهیه گردد.
- ۴- عنوان مقاله، نام مؤلف یا مؤلفین، نام مؤسسه، آدرس کامل، شماره تلفن و نامبر، نوع ارائه مقاله (سخنرانی یا پوستر) با ذکر کد آن و ارائه دهنده مقاله، در فرم درخواست شرکت در همایش تکمیل و ارسال گردد.
- ۵- خلاصه مقاله با مشخصات ذکر شده، به زبان انگلیسی حداکثر در یک صفحه (فرم پیوست) بصورت تایپ شده ارسال گردد.