

| نوع قرارداد (رسمی،<br>پیمانی، قراردادی و...) | عنوان: پزشک ، مبارزه<br>با بیماریها، بهداشت<br>محیط | شماره تماس ثابت | شماره تماس موبایل | نام و نام خانوادگی |
|--|---|-----------------|-------------------|--------------------|
|  |   |                 |                   |                    |