



مرکز آموزش درمانی امام خمینی (ره) ارومیه

فرم مشخصات اعضای هیأت علمی مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) ارومیه

مشخصات فردی :

پست الکترونیکی	نام و نام خانوادگی
Dr.Mosarrezaii@yahoo.com	آرش موسی الرضایی

سوابق تحصیلی :

مرتبۀ علمی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	از دانشگاه	گروه آموزشی
استادیار	متخصص نورولوژی	مغز و اعصاب	تهران	نورولوژی