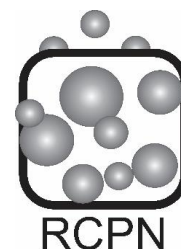


محل الصاق
عکس



فرم ثبت نام دانشجویان در مرکز ریز فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام	شماره ملی	دانشکده/مرکز مبدا	
نام خانوادگی	شماره دانشجویی	استاد راهنما	
رشته تحصیلی	ایمیل	استاد مشاور	
شماره تلفن دانشجو	دانشگاه مبدا	شماره تلفن و ایمیل استاد راهنما	

معرفی نامه از طرف استاد راهنما:

.....
.....

موضوع طرح پژوهشی / عنوان پایان نامه:

.....

محل تصویب / شماره تصویب:

.....

..... محل پیشنهادی انجام پروژه در مرکز ریز فناوری دارویی:

مهر و امضاء معاونت پژوهشی مرکز ریز فناوری دارویی	مهر و امضاء معاونت آموزشی موسسه مبدا
مهر و امضاء رئیس آزمایشگاه	مهر و امضاء ریاست مرکز ریز فناوری دارویی
مهر و امضاء مسئول وب سایت	

جناب آقای جلیلی نسب

بدین وسیله دانشجو/محقق با مشخصات فوق جهت صدور کارت تردد به حضورتان معرفی می گردد.

شماره کارت تردد:.....

دکتر یدا.. امیدی