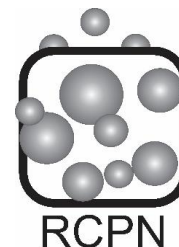


محل الصاق
عکس



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 آموزشی موسسه مبدا	مهر و امضاء معاونت پژوهشی مرکز ریز فناوری دارویی
مهر و امضاء ریاست مرکز ریز فناوری دارویی	مهر و امضاء رئیس آزمایشگاه
	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.

دکتر یدآ.. امیدی

شماره کارت تردد:.....

شناسنامه سند: RCPN 56

نام سند	فرم ثبت نام دانشجویان در مرکز ریز فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نگارش	محنا اوصالی
تاریخ صدور	۹۴/۱۰/۳
نام کامل فایل	فرم ثبت نام دانشجویان در مرکز ریز فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
شرح سند	این فرم برای معرفی دانشجو/محقق جهت صدور کارت تردد تنظیم شده است.
نویسنده/ مترجم	مرکز ریز فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز