



تاریخ:

معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزشی، پژوهشی، دامانی، سل و بیماریهای (بیوی)

شماره:

پیوست:

فرم (۴.ت): درخواست افزودن همکار به طرح پژوهشی مصوب معاونت پژوهشی

## معاونت محترم امور پژوهشی و فن آوری مرکز

باسلام و احترام

اینجانب :

مجری طرح پژوهشی مصوب آن معاونت بشماره: ..... مصوب سال: .....  
تحت عنوان: «.....»

تقاضای اضافه کردن جناب آقای / سرکار خانم: .....  
بشناره پرسنلی: ..... شاغل در: .....  
با مدرک تحصیلی: ..... سمت شغلی: .....  
به شماره دانشجویی: ..... دانشجوی دانشکده: .....  
مقطع تحصیلی: .....

بعنوان همکار طرح را دارم؛ شایان ذکر است موارد زیر بصورت تخصصی و توسط ایشان در این طرح انجام  
خواهد شد:

-۱

-۲

-۳

-۴

امضا مجری طرح مصوب

تاریخ

نظر معاونت امور پژوهشی دانشگاه در خصوص افزودن نام همکار:



معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزشی، پژوهشی، درمانی ، سل و بیماریهای ایوی

---