



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

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم (۶.ت): فرم درخواست افزودن همکار به طرح پژوهشی HSR

مدیریت امور پژوهشی

باسلام و احترام

اینجانب :

مصوب سال :

مجری طرح پژوهشی مصوب آن معاونت بشماره :

«

تحت عنوان:»

تقاضای اضافه کردن جناب آقای/ سرکار خانم :

شاغل در :

بشماره پرسنلی :

سمت شغلی:

با مدرک تحصیلی :

دانشجوی دانشکده:

بشماره دانشجویی:

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

امضا مجری طرح مصوب

تاریخ