



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

درخواست تغییر همکاران طرح

مدیر محترم پژوهش دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می‌رساند اینجانب عضو هیات علمی دانشکده مجری طرح

تحقیقاتی با کد رهگیری و عنوان متقاضی

تغییر همکاران طرح به شرح ذیل می‌باشم.

1.

2.

3.

4.

خواهشمند است پس از بررسی مستندات پیوست شده مورد جهت اقدام به کارشناسان آن معاونت ارجاع داده شود.