بسمه تعالی

تاریخ: / /

سرپرست محترم کمیته کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

جناب آقای دکتر محمودرضا بهروان

اینجانب خانم/ آقای .............................. مجری طرح با کد ............. با عنوان ................................................................................................................................. و استاد راهنمای......................... متقاضی ................................................ به علت ................................................................. می باشم.

باتشکر

امضای مجری امضای استاد راهنما