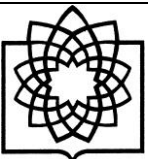


کد: DS-SAA-FM-166		 دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
شماره بازنگری: 00	فرم معرفی نامه جهت تز	

تاریخ:

بسمه تعالی

پیوست:

شماره:

امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

سلام علیکم :

احتراما ، خانم / آقای
دانشجوی /دستیار رشته
ورودی
که جهت انجام کار تحقیقاتی پایان نامه تحت عنوان :

درخواست مراجعه به
واستفاده از منابع و مآخذ و امکانات
مربوطه را دارد معرفی مینماید.

معاون آموزشی دانشکده
دکتر

شماره:

تاریخ:

باسلام :

احتراما، خواهشمنداست در صورت امکان با نامبرده مساعدت بعمل آورند و از نتیجه این امور را مطلع نمایند.

مدیر امور آموزشی دانشگاه
دکتر طباطبائی نژاد

رونوشت :

معاونت پژوهشی