

فرم شماره 3

فرم درخواست برگزاری کارگاه

ریاست محترم آزمایشگاه جامع تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان

با سلام

احتراما پیرو هماهنگی‌های صورت گرفته با آزمایشگاه جامع، خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمائید تا امکان برگزاری کارگاه در تاریخ فراهم گردد. اسامی شرکت‌کنندگان در کارگاه به شرح ذیل می‌باشد.

با تشکر

مدیرگروه

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8