فرم درخواست شرکت در کارگاه آموزشی

اینجانب............................. فرزند.................. به شماره شناسنامه........... شماره ملی...................... دانشجوی رشته.................................. به شماره دانشجویی........................باشماره فیش بانکی.................و شماره تماس.................... متقاضی شرکت در کارگاه آموزشی آشنایی با اصول استخراج، شناسایی وکشت سلولهای بنیادی که در تاریخ 28 و 29 آذر ماه سال جاری برگزار خواهد شد می باشم.

نام ونام خانوادگی متقاضی

تاریخ وامضاء