

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم درخواست شرکت در کارگاه آموزشی

اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....
شماره ملی..... دانشجوی رشته..... به
شماره دانشجویی..... با شماره فیش بانکی..... و شماره
تماس..... متقاضی شرکت در کارگاه آموزشی آشنایی با اصول
استخراج، شناسایی و کشت سلولهای بنیادی که در تاریخ ۲۸ و ۲۹ آذر
ماه سال جاری برگزار خواهد شد می باشم.

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ و امضاء