



تاریخ:

شماره:

**فرم درخواست ثبت پروژه تحقیقاتی
کارشناسی ناپیوسته علوم آزمایشگاهی**

دانشگاه بوعلی سینا همدان

دانشکده پیرادامپزشکی

اینجانب، دانشجوی رشته علوم آزمایشگاهی به شماره دانشجویی، با توجه به آیین نامه پروژه تحقیقاتی کارشناسی ناپیوسته علوم آزمایشگاهی، تقاضای ثبت پروژه تحقیقاتی و اجرای عملیات آزمایشگاهی آن را زیر نظر استاد راهنما، اعلام می دارم.

امضای دانشجو

عنوان پروژه:

اینجانب با توجه به مندرجات بالا آمادگی خود را جهت قبول راهنمایی و هدایت پروژه یاد شده اعلام می دارم.

امضای استاد راهنما

مهر و امضا

مدیر گروه پاتوبیولوژی

* دانشجویان باید دو نسخه از این فرم را تکمیل نموده و پس از امضاء استاد راهنما، به امضاء مدیر گروه نیز برسانند و یکی از نسخه های مهر شده را به استاد راهنما تحویل دهند.