



## فرم درخواست معرفی نامه جهت نمونه گیری

با سلام و احترام

بدینوسیله جناب آقای / سرکار خانم ..... دانشجوی مقطع .....

رشته ..... به شماره دانشجویی ..... جهت جمع

آوری اطلاعات مربوط به پایان نامه تحصیلی با عنوان .....

..... با شناسه های اختصاصی ذیل به

مرکز / مراکز آموزشی درمانی .....

معرفی می گردد.

کد اخلاق : IR.UMSHA.REC.....

کد IRCT : .....

شناسه طرح : .....

استاد راهنما (اول)

تاریخ و امضاء دانشجو :

استاد راهنما (دوم)