



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران
دانشکده پرستاری و ملامی

بسمتعالی

تاریخ :
شماره :
ندارد :
پیوس
RE-FR-016/01

" فرم درخواست معرفی جمع آوری اطلاعات پایان نامه دانشجوی "

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره
دانشجویی جهت جمع آوری اطلاعات پایان نامه خود تحت عنوان

.....

نیاز به معرفی نامه به بیمارستان / بیمارستان های
را دارم. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تایید کارشناس پژوهشی :